



**COMMUNE DE REMAUFENS**

Route Villageoise 53  
1617 Remaufens  
Tél. 021 948 80 84  
E-mail : administration@remaufens.ch

# Annonce d'une séparation de fait

## Nous soussignés

1. Mme/M. ....

Date de naissance : ..... N° de téléphone : .....

2. Mme/M. ....

Date de naissance : ..... N° de téléphone : .....

déclarons vivre séparés depuis le .....

### Adresses après la séparation

**1<sup>ère</sup> conjoint :**

Dès le .....

Rue + n° .....

Localité .....

*Copie du contrat de bail si nouveau  
logement à Remaufens*

**2<sup>ème</sup> conjoint :**

Dès le .....

Rue + n° .....

Localité .....

*Copie du contrat de bail si nouveau  
logement à Remaufens*

**Adresse des enfants :**

.....  
.....  
.....

**Remarques :**

.....  
.....  
.....

**Signature 1<sup>er</sup> conjoint :** .....

**Signature 2<sup>ème</sup> conjoint :** .....