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

1ère conjoint :

Dès le .....

Rue + n° .....

Localité .....

Copie du contrat de bail si nouveau logement à Remaufens

2ème conjoint :

Dès le ..... ……

Rue + n° ..... ……

Localité ..... ……

Copie du contrat de bail si nouveau logement à Remaufens

Adresse des enfants :

……

……

……

Remarques :

……

……

……

Signature 1er conjoint : …….. **Signature 2ème conjoint :** ……..