

Annonce de départ de la Ville de Gland

Habitant(e) :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Etat civil :

Conjoint(e) :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Enfant(s) mineur(s) :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Le/La soussigné(e) déclare quitter définitivement la Ville de Gland le :

A destination de :

Rue :

NPA et localité :

Pays :

Pour les détenteurs de permis C et en cas de DEPART A L'ETRANGER :

Souhaitez-vous déposer une demande de maintien de votre permis C (4 ans) Oui Non

Gland, le Signature :