



DEMANDE - ACTE DE BONNES MOEURS

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Date d'arrivée à Savièse :

Origine :

Adresse e-mail :

Téléphone (natel) :

Cocher ce qui convient :

- Emploi Logement Naturalisation Patente
 Adoption Autres :

Savièse, le :

Signature :

Rapport de la Police Municipale de Savièse

Date convocation :

Remarques :

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

Dossier/rapport en annexe.

Timbre et Signature PM :