

---

## Changement d'adresse

Numéro de client

---

Nom

Prénom

### Ancienne adresse

Adresse

---

NPA/localité

Pays

### Nouvelle adresse: domicile fiscal (à compléter impérativement)

Nom

Prénom

---

Adresse

NPA/localité

Pays

---

Date de naissance

Téléphone

Portable

---

E-Mail

valable dès le

---

### Adresse de correspondance pour le courrier postal

Nom

Prénom

---

Adresse

NPA/localité

Pays

---

Téléphone

Portable

---

Par la présente, je confirme que les informations que j'ai fournies concernant mon domicile fiscal sont véridiques. Je m'engage à déclarer tout changement d'adresse dans les 30 jours. Je connais les dispositions du guide relatives à cette déclaration (disponible sous [www.avadis.ch/telechargements](http://www.avadis.ch/telechargements)).

Lieu, date

Signature

---