

ATTESTATION MODIFICATION ADMINISTRATIVE D'ADRESSE

Je soussigné(e)

.....

(Nom/Prénom)

Agissant en qualité de

Bailleur

Gestionnaire locatif

Atteste par la présente que le logement situé

.....

.....

33390 CAMPUGNAN

et loué à :

.....

(Nom/Prénom)

fait l'objet d'UNE MODIFICATION ADMINISTRATIVE D'ADRESSE par délibération du Conseil Municipal en date du 16 novembre 2021

A compter du **15 MARS 2022**, l'adresse sera la suivante :

.....

.....

33390 CAMPUGNAN

Pour faire valoir ce que de droit.

Le

(Signature)