

Caisse municipale
Rue des Ecoles 1
CP 176

1920 **MARTIGNY**

Demande de logement communal

Nom : _____

Prénom : _____

Rue : _____ Localité : _____

Depuis quand habitez-vous à cette adresse ? _____

Téléphone privé : _____ Téléphone prof. : _____

E-mail : _____ Date de naissance : _____

Nationalité : _____ Etat civil : _____

Nbre d'adultes : _____ Nbre d'enfants : _____

Etes-vous sous tutelle ou curatelle, à l'AVS, à l'AI ? _____

Avez-vous des poursuites ou ADB ? _____

Logement désiré : studio 2 pièces 3 pièces 4 pièces

Loyer mensuel maximum yc charges : Fr. _____

Motif et remarque : _____

Martigny, le _____ Signature _____