



Résidence secondaire

Mme M.

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____ à _____

Mme M.

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____ à _____

Adresse)

Domicile principal : _____

Résidence secondaire à Mies : _____

Depuis le : _____

No de téléphone : _____

Lieu et date : _____

Signature : _____