



## 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 : .....