



Administration Communale de Troisvierges
Bureau de la Population
B.P. 9

L-9901 TROISVIERGES

DEMANDE D`OBTENTION D`UN CERTIFICAT

Je soussigné (e) : _____

né le : _____ N° téléphone : _____

demeurant à _____

Solicite la délivrance d`un :

- Certificat de résidence
- Certificat de résidence élargi

signature