LA POSTE

RÉEXPÉDITION DÉFINITIVE PARTICULIERS

VEUILLEZ REMPLIR CE DOCUMENT EN LETTRES CAPITALES

La réexpédition commence le Jour Mois Année 2 0 pour une durée de 6 mois. Délais de 5 jours non respecté, client avisé ☐

Si ce changement d'adresse ne concerne pas l'ensemble des membres du foyer (déménagement partiel), cochez la case ci-contre ☐

Si ce changement d'adresse concerne le courrier d'une personne décédée, cochez la case ci-contre ☐

FACULTATIF Numéro de téléphone du déposant

PERSONNES CONCERNÉES UNE LIGNE PAR PERSONNE

CIVILITÉ	NOM, PRÉNOM USUEL	SIGNATURE
☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur	Nom / Prénom	
☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur	Nom / Prénom	
☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur	Nom / Prénom	
☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur	Nom / Prénom	
☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur	Nom / Prénom	
☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur	Nom / Prénom	

ANCIENNE ADRESSE

APPARTEMENT OU BOITE A LETTRES, ESCALIER, COULOIR, ÉTAGE, CHEZ

ENTRÉE, TOUR, IMMEUBLE, BATIMENT, RÉSIDENCE

N°, EXTENSION (B, T, Q) ET NOM DE VOIE

SERVICE PARTICULIER DE DISTRIBUTION (BOITE POSTALE)

CODE POSTAL LOCALITÉ

NOUVELLE ADRESSE

APPARTEMENT OU BOITE A LETTRES, ESCALIER, COULOIR, ÉTAGE, CHEZ

ENTRÉE, TOUR, IMMEUBLE, BATIMENT, RÉSIDENCE

N°, EXTENSION (B, T, Q) ET NOM DE VOIE

SERVICE PARTICULIER DE DISTRIBUTION (BOITE POSTALE)

CODE POSTAL LOCALITÉ

PAYS SI ADRESSE ÉTRANGÈRE

Je soussigné(e)..... atteste l'exactitude des informations ci-dessus et déclare être mandaté(e) pour m'engager au nom des personnes concernées. Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales du contrat de réexpédition définitive pour les particuliers.

A..... **le** ..... **signature obligatoire :**

La Poste souhaite communiquer votre changement d'adresse aux organismes qui en feraient la demande (banques, entreprises, commerces, associations). En cas de désaccord cochez la case ci-contre ☐. Quelle que soit votre réponse, votre changement d'adresse sera traité dans les conditions habituelles. Les indications recueillies ci-dessus donnent lieu à l'exercice d'un droit de rectification auprès du bureau de Poste de votre choix ou auprès de votre centre opérationnel de l'adresse conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 78, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Dans tous les cas, La Poste est tenue de notifier les changements de domicile au service des contributions directes et au service de la redevance de l'audiovisuel conformément aux dispositions de l'article 92 de la loi n° 85-1407 du 30 décembre 1985.

CADRE RÉSERVÉ À LA POSTE

CODE REGATE ☐☐☐☐☐☐

NUMERO DU CONTRAT

.....

Date de réexpédition effective : ..... / ..... / .....

Nom du bureau : .....

Téléphone du service réexpéditeur : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Visa : .....

TAR

Exemplaire pour la saisie du contrat : à transmettre à l'agent du bureau réexpéditeur

10233-611 275