

## Changement adresse de domicile / de paiement

1. Nom ..... Prénom .....
2. Date naissance ..... No téléphone .....
3. Etat civil : célibataire  marié  partenariat enregistré  veuf  séparé  divorcé
4. Domicile actuel .....  
NPA & lieu .....
5. Adresse de paiement actuelle (*nom de l'Institution et no compte*) :  
.....  
.....

### Merci de cocher la solution à appliquer

Valable dès le : .....

<input type="checkbox"/> <b>J'ai une nouvelle adresse de domicile :</b> ..... ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> <b>J'ai une nouvelle adresse de paiement :</b> <i>Nom institution :</i> ..... <i>No IBAN :</i> ..... <b>Pour les versements à l'étranger, merci de joindre une copie du relevé d'identité bancaire (RIB)</b>
---	--

Date : ..... Signature : .....

Formulaire à retourner à : [cpval@admin.vs.ch](mailto:cpval@admin.vs.ch) ou par voie postale

