

**FORMULAIRE DE DEMANDE**  
**POUR LA LOCATION**  
**D'UN APPARTEMENT COMMUNAL**

Nom et prénom(s) du demandeur : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse actuelle : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse Mail : \_\_\_\_\_

Situation familiale :

célibataire

marié(e)

divorcé(e)

veuf/ve

Noms des personnes faisant partie du ménage du demandeur :

1. \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

En signant ce formulaire, j'autorise la commune de Goesdorf à consulter mes données dans le RNPP (registre national des personnes physiques).

Les informations contenues seront traitées conformément au RGPD.

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature