M…………………………………….. Le………………………

né(e) le……………………….

Tél…………………………….

Mail…………………………...

 à

 Maison Départementale de l’Autonomie

 16 rue Ella Maillart – Zone de Laroiseau

 56009 VANNES Cedex

**OBJET** : Changement d’adresse

**REF** : Dossier n° ……………………….

 Monsieur le Directeur,

 J’étais auparavant domicilié(e) à l’adresse suivante :

……………………………………….

……………………………………….

56……………………………...........

Je vous demande de bien vouloir prendre note de ma nouvelle adresse :

……………………………………….

……………………………………….

56……………………………...........

 Vous trouverez ci-joint **copie d’un justificatif de mon nouveau domicile**.

 Veuillez agréer, Monsieur le Directeur, l’expression de mes salutations distinguées.

 (signature)