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)