

ATTESTATION D'ÉLECTION DE DOMICILE

Décret n° 2016-641 du 19 mai 2016 relatif à la domiciliation des personnes sans domicile stable

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

☒ Mme ☐ M.

Nom(s) : SOUSA

Prénom(s) : JOANA

Date de naissance : 03/06/1989 Lieu de naissance : CHOISY LE ROI

Nom(s), prénom(s) et date de naissance des ayants droit:

LEFEBVRE BRADLEY (24/06/2011), LEFEBVRE WESLEY (28/09/2016), LEFEBVRE KAYLIE (09/02/2014), LEFEBVRE DERECK (22/02/2018)

A élu domicile auprès de l'organisme suivant :

Nom de l'organisme : CCAS de Brié Comte Robert

Si applicable*, élection de domicile effectuée au titre de la commune ou de l'arrondissement :

Responsable de l'organisme (Nom, Prénom, Fonction) :

Si organisme agréé, préfecture ayant délivré l'agrément :

Numéro d'agrément :

Adresse postale : 2 RUE DE VERDUN 77170 BRIE-COMTE-ROBERT

Courriel :

Téléphone :

Son adresse postale est la suivante :

Nom(s) : SOUSA

Prénom(s) : JOANA

CCAS

2 RUE DE VERDUN

77170 BRIE-COMTE-ROBERT

DURÉE DE L'ATTESTATION

L'élection de domicile est accordée pour une durée d'un an.

Date de validité de l'attestation : 17/02/2025 au 16/02/2026

Il est recommandé de demander le renouvellement de l'élection de domicile au moins deux mois avant sa date d'échéance.

Date de première domiciliation au sein de l'organisme : 20/02/2023

Fait à BRIE-COMTE-ROBERT le 14/02/2025

SIGNATURE ET CACHET DE L'ORGANISME

*Si l'organisme domiciliaire est un centre intercommunal d'action sociale (CIAS) ou un centre communal d'action sociale (CCAS) dont la commune est divisée en arrondissements.

