



Compléter en **CARACTÈRES D'IMPRIMERIE**. Dater et signer avant envoi. Voir instructions complémentaires au dos du formulaire

1. Bénéficiaire

NE PAS AGRAFER

- 1.1 Nom(s): 1.2 Nom(s) de célibataire:
- 1.3 Prénom(s): 1.4 Nationalité:
- 1.5 Date de naissance: 1.6 Lieu de naissance:
- 1.7 Sexe: F M 1.8 État civil:
- 1.9 Adresse email: 1.10 Téléphone:

2. Nouvelle adresse

- 2.1 Depuis le:
- 2.2 Propriétaire: Locataire: (voir au verso) Sous-locataire: (voir au verso)
- 2.3 Rue: N°: 2.4 No Appartement:
- 2.5 Code postal: 2.6 Localité:
- 2.7 C/O Nom: 2.8 Prénom:
- 2.9 Numéro de logement officiel: 2.10 Étage: 2.11 Nombre de pièces:

3. Ancienne adresse

- 3.1 Rue: N°:
- 3.2 Code postal: 3.3 Localité: 3.4 Pays:
- 3.5 C/O Nom: 4.6 Prénom:

4. Le changement d'adresse concerne-t-il le conjoint(e)/partenaire? Oui Non

- 4.1 Si Non, s'agit-il d'une séparation? Oui Non 4.2 Si Non, motif d'un domicile différent:
- 4.3 Nom(s): 4.4 Nom(s) de célibataire:
- 4.5 Prénom(s): 4.6 Nationalité:
- 4.7 Date de naissance: 4.8 Sexe: F M

5. Le changement d'adresse concerne-t-il les enfants mineurs? (Pour les enfants majeurs, remplir un formulaire personnel)

- | 5.1 | 5.2 Nom(s) | 5.3 Prénom(s) | 5.4 Date de naissance | 5.5 Sexe |
|---|------------|---------------|-----------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |

6. Autres personnes vivant dans le même foyer (informations obligatoires et nécessaires au recensement fédéral)

- | 6.1 Nom(s) | 6.2 Prénom(s) | 6.3 Date de naissance | 6.4 Sexe |
|------------|---------------|-----------------------|---|
| | | | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |
| | | | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |
| | | | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |
| | | | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |
| | | | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |

Lieu/Date: Signature:
 (Bénéficiaire ou représentant légal)




Communication

Ne pas oublier de préciser votre date d'arrivée à votre nouvelle adresse.
 Ce formulaire doit être accompagné du bail.

Cadre réservé à l'administration

#Quittance:
 Collaborateur:
 Observations:

INSTRUCTIONS à l'usage des utilisateurs du formulaire C

Formalités	Tout changement de domicile dans le canton doit être annoncé dans les 14 jours.
Procédure	<p>La demande peut être effectuée:</p> <p> Après de la nouvelle commune de domicile, pour les ressortissants suisses (voir indications sur la commune à l'adresse http://www.acg.ch/?q=node/192).</p> <p> Par Internet à l'adresse https://ge.ch/ocppopulation/procTracking/list. Cet accès nécessite un enrôlement aux prestations en ligne de l'office: e-demarches</p> <p> Par courrier, à l'adresse <div style="margin-left: 40px;">Office cantonal de la population et des migrations Case postale 2652 1211 Genève 2</div></p>
Pièces justificatives	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Formulaire C dûment complété, daté et signé; <input checked="" type="checkbox"/> Photocopie couleur d'une pièce d'identité en cours de validité; <input checked="" type="checkbox"/> Copie du bail si vous êtes locataire; <input checked="" type="checkbox"/> Confirmation écrite du logeur si vous êtes sous-locataire, accompagnée soit d'une copie de la pièce d'identité de ce dernier soit d'une copie du bail principal.
Infos pratiques	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Ne pas oublier de préciser la date effective du changement d'adresse. <input checked="" type="checkbox"/> Conserver les attestations, permis de séjour, d'établissement ou de travail jusqu'à réception de la nouvelle autorisation. <p>Le titulaire du permis ou de l'attestation qui n'est plus valable est responsable de sa destruction à la réception des nouvelles pièces.</p>

Coordonnées bancaires pour effectuer votre paiement

Banque bénéficiaire: Banque cantonale de Genève / CCP 12-1-2

Compte courant Z 3285.51.32

Clearing : 788

IBAN : CH21 0078 8000 Z328 5513 2

Code SWIFT : BCGECHGGXXX

Préciser les informations: *Nom, Prénom, Date de naissance du bénéficiaire, suivi du motif « Annonce de changement d'adresse ».*