



DÉCLARATION DES TRAVAILLEURS FRONTALIERS

Je soussigné(e) NOM : _____

Prénom(s) : _____

Né(e) le : _____ à : _____ Départ. : _____

Domicilié(e) à Bonneville : _____

De nationalité : _____

Nom de l'employeur : _____

Adresse complète de l'employeur : _____

_____ CANTON : _____

Exerce la profession de : _____

N° Carte ou permis de travail : _____

Date de délivrance : _____

Signature du déclarant

Avec nos remerciements

Déclaration à déposer ou retourner dûment complétée et signée à Monsieur le Maire – Service Etat Civil / Population – 74130 BONNEVILLE. Joindre copie de votre pièce d'identité, de votre carte ou permis de travail et d'un justificatif de domicile daté de moins de 3 mois

