



Employeur: \_\_\_\_\_ N° d'affiliation: \_\_\_\_\_

## Feuille complémentaire Adresses

Au besoin, vous pouvez nous communiquer de nouvelles adresses ou des adresses à modifier pour notre correspondance:

### Adresse d'expédition

(lorsque la correspondance doit être envoyée à des tiers, par ex. fiduciaire):

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

NPA/Localité \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Langue D F I

Numéros de téléphone et de fax: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse e-mail: \_\_\_\_\_

Interlocuteur: \_\_\_\_\_

### Adresse de facturation

(si la facture ne doit être envoyée ni à l'adresse de domicile ni à l'adresse d'expédition)

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

NPA/Localité \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Langue D F I

### Adresse copies

(pour le destinataire de copies supplémentaires des documents)

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

NPA/Localité \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Langue D F I

Lieu: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_