



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 Prénom(s):
1.3 Nationalité (origine): 1.4 Sexe: F M
1.5 Date de naissance: 1.6 Lieu de naissance:
1.7 Adresse email: 1.8 Téléphone:

2. Nouvelle adresse

2.1 Depuis le:
2.2 Propriétaire: Locataire: (joindre copie du bail) Sous-locataire: (joindre confirmation écrite du logeur)
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-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-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> Apprès 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 Office cantonal de la population et des migrations Case postale 2652 1211 Genève 2</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"/> Pour les ressortissants européens, une photo format passeport (<i>indiquer vos nom et prénom au dos</i>)<input checked="" type="checkbox"/> Copie du bail si vous êtes locataire ou confirmation écrite du logeur si vous êtes sous-locataire<input checked="" type="checkbox"/> Preuve du paiement de l'émolument, uniquement pour les ressortissants étrangers et si l'annonce n'est pas effectuée par Internet (e-demarches).
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 ».*