

## **CHANGEMENT D'ADRESSE – DOMICILE PROFESSIONNEL**

Madame la Présidente,

Je soussigné(e) ..... vous transmets le changement de mon domicile professionnel :

### **Domicile professionnel (ancien) :**

Nom du vétérinaire/cabinet/clinique/société d'exercice : ..... (à biffer ce qui ne convient pas)

.....

Type de contrat \* : ..... Durée : .....

Rue : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Adresse e-mail : .....

Tél. : ..... Fax : .....

### **Domicile professionnel (nouveau) à partir du..... :**

Nom du vétérinaire/cabinet/clinique/société d'exercice : ..... (à biffer ce qui ne convient pas)

.....

Type de contrat \* : ..... Durée : .....

Rue : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Adresse e-mail : .....

Tél. : ..... Fax : .....

Veillez agréer, Madame la Présidente, l'expression de ma très haute considération.

....., le .....

.....

(Signature)

\* aucun (indépendant) / contrat d'association / contrat de travail salarié / contrat de stage