

**DEMANDE
DE LOGEMENT SOCIAL**
Valable 1 an
numéro communal :

première demande renouvellement du : |_|_|_|_|_|_|_|_|

↶ DOCUMENT A COMPLETER, PUIS A RETOURNER SIGNE A L'ADRESSE CI-DESSOUS ↷

MAIRIE
SERVICE SOCIAL
16, avenue Emile Evellier
69290 Grézieu-la-Varenne

Tél. : 04 78 57 84 53 - mail : irene.dumortier@mairie-grezieulavarenne.fr

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Monsieur Madame

Nom : Nom de naissance : Prénom :

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_| Nationalité :

Situation familiale : célibataire marié(e) divorcé(e) séparé(e)

 concubin(e) pacsé(e) veuf(ve)

Téléphone : domicile |_|_|_|_|_|_|_|_|

travail |_|_|_|_|_|_|_|_| portable |_|_|_|_|_|_|_|_|

Mail :@

Adresse :

Code postal et Ville : |_|_|_|_|_|

LIEN AVEC LA COMMUNE DE GREZIEU-LA-VARENNE

- Résidence principale
- Travail
- Famille
- Autres, précisez :