

M.....

Le.....

né(e) le.....

Tél.....

Mail.....

à

Maison Départementale de l'Autonomie  
16 rue Ella Maillart – Zone de Laroiseau  
56009 VANNES Cedex

**OBJET** : Changement d'adresse

**REF** : Dossier n° .....

Monsieur le Directeur,

J'étais auparavant domicilié(e) à l'adresse suivante :

.....  
.....

56.....

Je vous demande de bien vouloir prendre note de ma nouvelle adresse :

.....  
.....

56.....

Vous trouverez ci-joint **copie d'un justificatif de mon nouveau domicile.**

Veillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes salutations distinguées.

(signature)