

## DÉCLARATION DE VIE COMMUNE OU DE CONCUBINAGE

Vérfié le 13 février 2018 - Direction de l'information légale et administrative (Premier ministre)

Je soussigné(e)

nom ..... prénom(s).....

date de naissance \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ lieu de naissance .....

demeurant .....

code postal ..... ville .....

déclare sur l'honneur vivre maritalement [ou en union libre] depuis le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

avec

nom ..... prénom(s).....

date de naissance \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ lieu de naissance .....

demeurant à la même adresse.

Signatures

Fait à .....

Le .....

**Documents à retourner impérativement avec la présente déclaration à :**

**AGEO /SG Santé**

**Gestion administrative**

**SG Santé - PH Services**

**14 rue Joliot Curie CS 30248**

**51010 Châlons en Champagne Cedex**

**Tél. 03 26 26 66 73**

**Email : [phservicesprevoyance@ageo.fr](mailto:phservicesprevoyance@ageo.fr)**

- Le bail s'il est signé par les deux concubins.
- Les factures concernant le domicile : électricité ou/et gaz ou/et charges.

**Envoyer uniquement des copies**