



NOTIFICATION DE CHANGEMENT D'ADRESSE

Si cette notification concerne l'assuré et tous les membres du foyer, cocher la case ci-après ☐
A défaut, la nouvelle adresse ne sera prise en compte que pour l'assuré.

IDENTIFICATION DE L'ASSURÉ	CATÉGORIE DE L'ASSURÉ	SALARIÉ	Matricule CCSS - CAR
		TRAVAILLEUR INDÉPENDANT	Matricule CAMTI - CARTI
	NOM D'USAGE : Prénoms :		
	Nom de naissance :		
	Date de naissance : Lieu :		
	Pays : Nationalité :		
	Situation familiale :		
Adresse électronique :		Téléphone :	

IDENTIFICATION DU CONJOINT / PARTENAIRE	SI LE CONJOINT / PARTENAIRE EXERCE OU A EXERCÉ UNE ACTIVITÉ A MONACO		
	Matricule CCSS - CAR - CAMTI - CARTI		
	NOM D'USAGE : Prénoms :		
	Nom de naissance :		
	Date de naissance : Lieu :		
	Pays : Nationalité :		
Adresse électronique :		Téléphone :	

ANCIENNE ADRESSE	Appt - Boîte à lettres - Étage :		
	Entrée - Tour - Immeuble - Bâtiment - Résidence :		
	N° et nom de la voie :		
	Mention spéciale de distribution et N° :		
	Code postal : Ville : Pays :		

NOUVELLE ADRESSE	Appt - Boîte à lettres - Étage :		
	Entrée - Tour - Immeuble - Bâtiment - Résidence :		
	N° et nom de la voie :		
	Mention spéciale de distribution et n° :		
	Code postal : Ville : Pays :		

Date à laquelle est effectivement intervenu le changement d'adresse

J'autorise les Caisses Sociales de Monaco à transmettre ces informations à la Direction de l'Administration Numérique (DAN) en vue de la notification de mon changement d'adresse aux services et entités monégasques suivants. Pour les assurés résidant en Principauté, ce service est assuré par la Sûreté Publique pour les titulaires d'une carte de séjour et la Mairie pour les nationaux. Cette démarche est facultative.

- ☐ Service des Parkings Publics (*Abonnements*)
- ☐ Service des Prestations Médicales de l'État (*Prestations sociales*)
- ☐ Direction de la Fonction Publique
- ☐ Direction de l'Éducation Nationale - **voir au verso**
- ☐ Direction du Budget et du Trésor (*Traitements, retraites*)
- ☐ Administration des Domaines
- ☐ Service des Titres de Circulation (*Permis de conduire, certificats d'immatriculation*)

- ☐ Journal de Monaco (*Abonnements au bulletin officiel*)
- ☐ Mairie (*Service d'action sociale, cartes d'identité*)
- ☐ La Poste (*Service payant*)
- ☐ Direction de l'Expansion Économique (*Activités commerciales, propriété industrielle*)
- ☐ Direction des Communications Électroniques (*Licences radio : Taxis, Navires, Radioamateurs...*)
- ☐ Direction des Affaires Maritimes (*Immatriculations, anneaux*)

Monaco, le Signature de l'assuré(e)

Signature de l'autre membre du couple

A compléter obligatoirement si la Direction de l'Éducation Nationale est destinataire de votre changement d'adresse.

ENFANT(S) SCOLARISE(S) EN PRINCIPAUTE	Nom – Prénoms	Date de naissance	Établissement fréquenté
			
			
			
			