

POSTE: .....(Pour les postes mixtes préciser le secteur Local ou Impôt)

## DEMANDE DE MUTATION A L'INTERIEUR DU DEPARTEMENT

(Demande valable pour les mouvements du 1<sup>er</sup> avril 2012 et/ou 1<sup>er</sup> septembre 2012)

Précision obligatoire :

RENOUVELLEMENT

ou 1<sup>ère</sup> DEMANDE

NOM : ..... PRENOM : .....

GRADE : ..... ECHELON: ..... TEMPS PARTIEL: OUI <sup>(1)</sup> / NON  
(si oui préciser la quotité)

La mutation entraîne la reprise à temps complet.

DATE d'ARRIVEE dans le DEPARTEMENT: .....

DATE d'ARRIVEE dans le POSTE : .....

SITUATION DE FAMILLE : Marié(e) - Célibataire - Concubinage - Pacsé(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e)

Nombre d'enfant(s) : .....

ADRESSE : .....

VILLE : ..... CODE POSTAL : .....

AVEZ VOUS FAIT UNE DEMANDE DE MUTATION POUR D'AUTRES DEPARTEMENTS :

Pour convenances personnelles: OUI / NON  
(si OUI, préciser le(s) département(s) et le rang de classement)

- |          |  |
|----------|--|
| - 1..... | <u>A titre prioritaire OUI/NON</u>                         |
| - 2..... | (Si oui, préciser le département et le rang de classement) |
| - 3..... |  |
| - 4..... |  |
| - 5..... |  |

POSTE(S) SOUHAITE(S) Une demande pour la DDFiP vaut pour tous les services

(Toutefois les services peuvent être précisés à titre indicatif)

- |           |           |
|-----------|-----------|
| -- 1..... | -- 4..... |
| -- 2..... | -- 5..... |
| -- 3..... | -- 6..... |

MOTIF DE LA DEMANDE :

A ..... , Le  
(Signature de l'agent)

AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE :

A ..... , Le  
(Signature)