

DÉCLARATION D'ARRIVÉE



A remplir très lisiblement, svpl.

propriétaire locataire sous-locataire
 Eigentümer – proprietario Mieter – inquilino Unternehmer – subinquilino

Locataire sortant :

Ausscheidender Mieter - inquillo uscente

Nom :

Familienname - Cognome

Nom de célibataire :

Mädchenname - Cognome da ragazza

Totalité des prénoms dans l'ordre exact :

Alle Vornamen in der genauen Reihenfolge – Altri Cognomi registrati presso lo Stato Civile

Sexe : F / M

Geschl.-Sesso

Né(e) le :

Geboren am – Nato(a) il

Lieu de naissance :

in – a

Commune(s) d'origine :

Heimatort(e) – Comune(i) d'origine,

Nationalité :

Nationalität – Nationalita

Etat civil : célibataire - marié(e) - divorcé(e) - séparé(e) légalement - séparé(e) de fait - veuf(ve)

Zivilstand – Stato civile

Date et lieu du changement d'état civil :

Datum und Ort der Zivilstandsänderung – Date e luogo del cambiamento dello stato civile

Nom de célibataire et prénom(s) du conjoint :

Name und Vorname des Ehengattes (der Ehengattin) oder des Partners – Nome e Cognome della sposa o della congiunta

Nº AVS13 : 756.

AHV Nr – AVS AI No

Assurance maladie :

Krankenversicherung – assicurazione malattie

Religion : protestant – catholique – israélite – sans – autre (facultatif)

Religion – Religione

Cochez cette case si vous acceptez que vos coordonnées soient transmises à l'église concernée pour son usage exclusif:

Markieren Sie dieses Kästchen, wenn Sie damit einverstanden sind, dass diese Daten an die Kirche übertragen werden.
Seleziona questa casella se si accetta che tali dati siano trasmessi alla chiesa in questione

Employeur :

Arbeitgeber - Datore di lavoro

Nom et prénom(s) du parent 1 : (Totalité des prénoms dans l'ordre exact)

Name und Vorname des Elternteils 1 (Alle Vornamen in der genauen Reihenfolge) – Cognome e nome del genitore 1 (Altri Cognomi registrati presso lo Stato Civile)

Nom et prénom(s) du parent 2 : (Totalité des prénoms dans l'ordre exact)

Name- und Vorname des Elternteils 2 (Alle Vornamen in der genauen Reihenfolge) - Cognome e nome del genitore 2 (Altri Cognomi registrati presso lo Stato Civile)

Propriétaire de chien(s) : oui non

Hundbesitzer – Proprietario di cane

Ancienne adresse :

Frühere Adresse – Indirizzo precedente

Rue :

Strasse – Via

Localité / Pays

Ort / Land – Località / Paese

Nouvelle adresse dès le _____ c/o _____
 Neue Adresse ab – Nuovo indirizzo dal

Rue et numéro _____ **adresse e-mail :** _____
 Strasse und Nummer – Via e numero E-mail Adresse – E-mail indirizzo (facultatif)

Maison
Haus – Casa

Appartement
Wohnung / Appartamento

Téléphone privé _____ **Portable** _____ **Tél. prof.** _____
 Private Telefonnummer - telefono privato (facultatif) Handynummer- telefono cellulare (facultatif) Berufsnummer - telefono professionale (facultatif)

Date :

Datum – Data

Signature :

Unterschrift – Firma

Déclaration et annexes certifiées actuelles et exactes

Pour le Contrôle des habitants : N° EGID _____

N° EWID _____

La loi impose à chacun l'obligation d'annoncer au contrôle des habitants : son arrivée-son départ-son changement d'adresse-tout événement d'état civil le concernant, **dans les 8 jours**.



ÉPOUSE OU CONJOINT(-E)



A remplir très lisiblement, svpl.

Nom :

Familienname - Cognome

Nom de célibataire :

Mädchenname - Cognome da ragazza

Totalité des prénoms dans l'ordre exact :

Alle Vornamen in der genauen Reihenfolge - Altri Cognomi registrati presso lo Stato Civile

Sexe : F / M

Geschl.-Sesso

Né(e) le :

Georen am - Nato(a) il

in - a

Commune(s) d'origine :

Heimatort(e)- Comune(i) d'origine,

Nationalité :

Nationalität - Nationalita

Etat civil : célibataire - marié(e) - divorcé(e) - séparé(e) légalement - séparé(e) de fait - veuf(ve)

Zivilstand - Stato civile

Date et lieu du changement d'état civil :

Datum und Ort der Zivilstandsänderung - Date e luogo del cambiamento dello stato civile

Nom de célibataire et prénom(s) du conjoint :

Name und Vorname des Ehengattes (der Ehengattin) oder des Partners - Nome e Cognome della sposa o della congiunta

Nº AVS13 : 756.

AHV Nr - AVS AI No

Assurance maladie :

Krankenversicherung - assicurazione malattie

Religion : protestant - catholique - israélite - sans - autre (facultatif)

Religion - Religione

Cochez cette case si vous acceptez que vos coordonnées soient transmises à l'église concernée pour son usage exclusif:

Markieren Sie dieses Kästchen, wenn Sie damit einverstanden sind, dass diese Daten an die Kirche übertragen werden.

Seleziona questa casella se si accetta che tali dati siano trasmessi alla chiesa in questione

Employeur :

Arbeitgeber - Datore di lavoro

Nom et prénom(s) du parent 1 : (Totalité des prénoms dans l'ordre exact)

Name und Vorname des Elternteils 1 (Alle Vornamen in der genauen Reihenfolge) - Cognome e nome del genitore 1(Altri Cognomi registrati presso lo Stato Civile)

Nom et prénom(s) du parent 2 : (Totalité des prénoms dans l'ordre exact)

Name- und Vorname des Elternteils 2 (Alle Vornamen in der genauen Reihenfolge) - Cognome e nome del genitore 2 (Altri Cognomi registrati presso lo Stato Civile)

adresse e-mail :

E-mail Adresse - E-mail indirizzo (facultatif)

Téléphone privé

Private Telefonnummer - telefono privato (facultatif)

Portable

Handynummer- telefono cellulare (facultatif)

Tél. prof.

Berufsnummer - telefono (facultatif) professionale

Enfant(s) mineur(s) :

Minderjähriges Kind - Minorenno bambino

Nom - Prénom(s) :

Familienname Vorname(n) - Cognome Nome(i)

Date de naissance :

Geburtsdatum-Data di nascita

Lieu de naissance :

Geburtsort - Luogo di nascita

Origine et nationalité :

Heimatort(e) - Origine

Sexe : F / M

Nº AVS13 : 756.

Assurance maladie :

Krankenversicherung der Kinder - Assicurazione malattie dei bambini

Confession : protestant - catholique - israélite - sans - autre (facultatif)

Konfession - Confessione

Date :

Datum - Data

Signature :

Unterschrift - Firma

Déclaration et annexes certifiées actuelles et exactes



Nom - Prénom(s) : _____
Familienname Vorname(n) – Cognome Nome

Date de naissance : _____ **Lieu de naissance :** _____
Geburtsdatum-Data di nascita Geburtsort – Luogo di nascita

Origine et nationalité : _____
Heimatort(e) – Origine

Sexe : F / M

Nº AVS13 : 756. **Assurance maladie :** _____
Krankenversicherung der Kinder – Assicurazione malattie dei bambini

Confession : protestant – catholique – israélite – sans – autre (facultatif)
Konfession – Confessione

Nom - Prénom(s) : _____
Familienname Vorname(n) – Cognome Nome

Date de naissance : _____ **Lieu de naissance :** _____
Geburtsdatum-Data di nascita Geburtsort – Luogo di nascita

Origine et nationalité : _____
Heimatort(e) – Origine

Sexe : F / M

Nº AVS13 : 756. **Assurance maladie :** _____
Krankenversicherung der Kinder – Assicurazione malattie dei bambini

Confession : protestant – catholique – israélite – sans – autre (facultatif)
Konfession – Confessione

Nom - Prénom(s) : _____
Familienname Vorname(n) – Cognome Nome

Date de naissance : _____ **Lieu de naissance :** _____
Geburtsdatum-Data di nascita Geburtsort – Luogo di nascita

Origine et nationalité : _____
Heimatort(e) – Origine

Sexe : F / M

Nº AVS13 : 756. **Assurance maladie :** _____
Krankenversicherung der Kinder – Assicurazione malattie dei bambini

Confession : protestant – catholique – israélite – sans – autre (facultatif)
Konfession – Confessione

Nom - Prénom(s) : _____
Familienname Vorname(n) – Cognome Nome

Date de naissance : _____ **Lieu de naissance :** _____
Geburtsdatum-Data di nascita Geburtsort – Luogo di nascita

Origine et nationalité : _____
Heimatort(e) – Origine

Sexe : F / M

Nº AVS13 : 756. **Assurance maladie :** _____
Krankenversicherung der Kinder – Assicurazione malattie dei bambini

Confession : protestant – catholique – israélite – sans – autre (facultatif)
Konfession – Confessione

Date : _____ **Signature :** _____
Datum – Data Unterschrift – Firma

Déclaration et annexes certifiées actuelles et exactes

