



# CONTRÔLE DES HABITANTS

## DEPART PERMIS C

Le (La) soussigné (e) ainsi que sa famille

Conjoint(e)

Noms \_\_\_\_\_

Prénom(s) \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Adresse mail \_\_\_\_\_

Etat civil (changement) non  oui  En cas de séparation, remplir formulaire

Profession exercée \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_

Activité  Indépendant  Salarié  Indépendante  Salariée  
 Rentier AI  Retraité  Rentière AI  Retraitée  
 Etudiant  Chômage  Etudiante  Chômage  
 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Propriétaire Êtes-vous propriétaire sur la commune non  oui

Chien Avez-vous un/des chien(s) non  oui  MAJ AMICUS

Impôts Avez-vous payé des tranches d'impôts non  oui

Si oui, formulaires à compléter (hors canton ou hors-commune)  
Si départ définitif de Suisse donner une déclaration d'impôts de l'année en cours à remplir

### Enfant(s) - 18 ans

Nom \_\_\_\_\_

Prénom(s) \_\_\_\_\_

Date naissance \_\_\_\_\_



Quittent la commune d'Evolène.

*Date de départ* \_\_\_\_\_

*Nouvelle adresse* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse représentant si départ à l'étranger \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Evolène, le

Signature :

**Annexes** : Attestations de départ

Formulaire impôts