



Commune d'Evolène
1983 Evolène

Tél. 027 283 13 00
Fax 027 283 31 01
info@admin-evolene.ch

CONTROLE DES HABITANTS 1983 EVOLENE

DECLARATION D'ARRIVEE Permis L

N° personne	_____	_____
Nom	_____	_____
Nom de naissance	_____	_____
Prénom(s)	_____	_____
Prénom usuel	_____	_____
Adresse, étage	adresse du logement _____	
NPA, lieu	sur la commune d'Evolène _____	
Téléphone + Adresse mail	_____	_____
Date de naissance	_____	_____
Lieu de naissance	_____	_____
Confession	_____	_____
Etat civil	_____	_____
Date état civil	_____	_____
Origine(s)	_____	_____
Prénoms du père	_____	_____
Prénoms de la mère	_____	_____
Nom de naissance mère	_____	_____

Profession	_____	_____
Employeur	_____	_____
No AVS *	_____	_____
Caisse maladie *	_____	_____
Locataire chez *	_____	Loyer Fr. _____
Chien(s)	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Nombre _____
Voiture	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Plaque d'immatriculation _____

En provenance de

Adresse _____

Ci-joint copies :

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Permis/autorisation | <input type="checkbox"/> Contrat de travail | <input type="checkbox"/> Carte d'identité |
| <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance maladie | <input type="checkbox"/> Contrat de location | <input type="checkbox"/> Carte AVS |