



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) Non Oui Nombre _____

Voiture Non 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 |