CONTRÔLE DES HABITANTS



# DECLARATION D'ARRIVEE – 3 mois

PRIERE D’ECRIRE EN MAJUSCULES SVP

Nom

Nom de naissance

Prénom(s)

Prénom usuel

Adresse du logement sur la commune d’Evolène, étage, no d’appartement

NPA, lieu

No de portable

Adresse e-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

En provenance de

Adresse

Ci-joint copies :

Contrat de travail Carte d'identité

Attestation d'assurance maladie Contrat de location

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Commune d'Evolène | Case postale 83 | T. +41 27 283 13 00 | www.commune-evolene.ch |
| Rue Centrale 216 | 1983 Evolène |  | info@admin-evolen.ch |