



## CONTROLE DES HABITANTS

### RETRAIT DES PAPIERS

Commune d'Evolène  
1983 Evolène

Tél. 027 283 13 00

Fax 027 283 31 01

info@admin-evolene.ch

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

Conjoint(e)

Nom \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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  Retraîtée

Etudiant  Chômage

Etudiante  Chômage

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Armée / PC Astreint à l'armée

Astreint à la protection civile

Membre Pompier non  oui

Commission communale non  oui

Propriétaire Etes-vous propriétaire sur la commune non  oui

non  oui

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

**mise à jour AMICUS**

Impôts Avez-vous payé des tranches d'impôts pour l'année en cours non  oui

Si oui, formulaires à compléter (hors canton ou hors-commune)

#### Enfant(s) - 18 ans

Nom \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Prénom(s) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

retire(nt) les papiers du contrôle des habitants de la commune d'Evolène.

Date de départ \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Si départ à l'étranger faire remplir le formulaire demande de création d'une adresse postale à un tiers.

Evolène, le

Signature :

Annexes : Acte d'origine   
Formulaire impôts

Taxe retrait des papiers : Fr. 10.-