|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A R R I V E E**  **Contrôle des habitants - VULLY-LES-LACS - Route d’Avenches 11, 1585 Salavaux** | | | |
| Avez-vous déjà habité la commune ?  Oui  Non | | | |
| Inscription en résidence :  Principale  Secondaire | | | |
| Personne seule / Epoux / Partenaire | | Epouse / Partenaire | |
| Nom officiel | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Nom officiel | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Nom de célibataire | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Nom de célibataire | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Prénom(s) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Prénom(s) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date de naissance  Lieu de naissance | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Date de naissance  Lieu de naissance | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Commune d’origine  Nationalité | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Commune d’origine  Nationalité | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| État civil,  date et lieu | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | État civil,  date et lieu | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Assurance maladie  N° AVS | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Assurance maladie  N° AVS | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| 756.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | 756.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Nom du père  Prénom du père | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Nom du père  Prénom du père | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Nom de la mère  Prénom de la mère | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Nom de la mère  Prénom de la mère | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Enfant(s) mineur(s) vivant dans le ménage | | | | | |
| Nom Prénom(s) | | Date de naissance | Lieu de naissance | Origine/Nationalité | Assurance maladie N° AVS |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| 756.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| 756.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| 756.Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Ancienne adresse officielle (provenance)** | | | | | |
| Rue - N° | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |
| N° postal - Localité/Pays | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |
| \*\*N° de téléphone | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |
| \*\*Adresse mail | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nouvelle adresse dans la commune de Vully-les-Lacs** | | | | | |
| **DATE D’ARRIVEE** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | | | | |
| Rue - N° | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |
| N° postal - Localité | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |
| Adresse courrier  (si différente) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |
| **Description du logement** | | | | | |
| Nombre de pièces | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Étage n° | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Nom de l’ancien locataire | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |
| Êtes-vous : | Propriétaire | Villa | | | PPE |
| Locataire | Nom du propriétaire : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | |
| **Chien** | | | | | |
| Avez-vous un chien ? | Oui  Non | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Données personnelles facultatives concernant l’employeur ou le lieu de travail et l’appartenance religieuse** | | | | | | | | | Nom de l’employeur  Activité | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | Nom de l’employeur  Activité | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | **Appartenance religieuse**  *Ne souhaite pas répondre à cette question* | | | | | | | | | *Si vous acceptez de donner ces renseignements, ils seront transmis à l'Office fédéral de la statistique et à la communauté religieuse à laquelle vous déclarez appartenir. Ces renseignements peuvent être corrigés gratuitement, en tout temps, et n’ont aucune incidence fiscale.* | | | | | | | | |  | | *Epoux, personne seule* | | *Epouse, partenaire* | | | *Enfant(s) mineur(s) vivant(s) dans le ménage* | | *Eglise évangélique réformée* | |  | |  | | |  | | *Eglise catholique romaine* | |  | |  | | |  | | *Communauté israélite* | |  | |  | | |  | | *Autre ou sans* | |  | |  | | |  | | Date du jour Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | | | Signature | | | | | | | | | | |

La personne atteste par la présente signature que les données personnelles figurant sur ce formulaire sont conforme à la vérité, exactes, complètes et actuelles. En cas de fausse déclaration ou de dissimulation de faits l’infraction pénale est passible de peine privative de liberté ou d’amende. (art. 306 et 309 du Code pénal suisse)

**A compléter par le contrôle des habitants :**

Carte poubelle CHF. 20.- N° :……………………………..Recharge CHF. :……………………………..

Carte déchetterie N° :……………………………..

Emolument, taxe d’arrivée : CHF. 20.-

Emolument permis de séjour : CHF. .-

Enregistré le :………………………visa ……………………