|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A R R I V E E**  **Contrôle des habitants - VULLY-LES-LACS - Rte 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 |  | | | | Nom officiel | |  | | | |
| Nom de célibataire |  | | | | Nom de célibataire | |  | | | |
| Prénom (s) |  | | | | Prénom (s) | |  | | | |
| Date et lieu de naissance |  | | | | Date et lieu de naissance | |  | | | |
| Commune d’origine nationalité |  | | | | Commune d’origine nationalité | |  | | | |
| État civil,  date et lieu |  | | | | État civil,  date et lieu | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| Assurance maladie  N° AVS |  | | | | Assurance maladie  N° AVS | |  | | | |
| 756. | | | | 756. | | | |
| Nom et prénom du père |  | | | | Nom et prénom du père | |  | | | |
| Nom de célibataire et prénom de la mère |  | | | | Nom de célibataire et prénom de la mère | |  | | | |
| Enfant(s) mineur(s) vivant dans le ménage | | | | | | | | | | |
| Nom Prénom(s) | | | Date de naissance | | Lieu de naissance | | Origine/Nationalité | | | Assurance maladie N° AVS |
|  | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  | |  | |  | | |  |
| **Ancienne adresse (provenance)** | | | | | | |  | | | |
| Rue N° | |  | | | | | | | | |
| N° postal - Localité/Pays | |  | | | | | | | | |
| N° de téléphone | |  | | | | | | | | |
| Adresse courriel | |  | | | | | | | | |
| **Nouvelle adresse dans la commune de Vully-les-Lacs** | | | | | | | | | | |
| **DATE D’ARRIVEE** | |  | | | | | | | | |
| Rue N° | |  | | | | | | | | |
| N° postal - Localité | |  | | | | | | | | |
| Adresse courrier si différente | |  | | | | | | | | |
| **Description du logement** | | | | | | | | | | |
| Nombre de pièces | |  | | | | Étage n° | | |  | |
| Nom de l’ancien locataire | |  | | | | | | | | |
| Êtes-vous : ou | | Propriétaire | | Villa | | | | PPE | | |
| Locataire | | Nom du propriétaire : | | | | | | |
| **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 |  | | | Nom de l’employeur  Activité | |  | | |  | | |  | | | **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 | | | 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)

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

Carte déchetterie N° : ……………………………..

Emolument, taxe d’arrivée : Fr. 20.-

Enregistré le :………………………visa ……………………