**** CONTRÔLE DES HABITANTS

Administration communale – Route de la Rosaire 31 – 1625 Sâles

Tél. 026 917 83 50 – Fax 026 917 84 77 – commune@sales.ch

**Arrivée en résidence principale**

A remettre personnellement au guichet du contrôle des habitants de la commune de Sâles.

Un formulaire pour chaque personne majeure doit être rempli.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Personne adulte | | | | | | |
| Nom(s) |  | | | | | |
| Prénom(s) |  | | | | | |
| Date de naissance |  | | Lieu de naissance | |  | |
| Etat civil |  | | | | | |
| Confession |  | | | | | |
| Adresse e-mail |  | | | | | |
| N° de téléphone ou de mobile |  | | | | | |
| Profession |  | | | | | |
| Employeur |  | | | | | |
| Chien (si oui le nom) |  | | | | | |
| Enfant(s) mineur(s) vivant dans le ménage  En cas de séparation remplir le formulaire concernant le lieu de résidence des enfants mineurs | | | | | | |
| Nom(s) et prénom(s) | Date de naissance | | Lieu de naissance | | | Confession |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
| Ancienne adresse | | | | | | |
| Rue |  | | | | | |
| Localité |  | | | | | |
| Date de départ |  | | | | | |
| Nouvelle adresse | | | | | | |
| Rue |  | | | | | |
| Localité |  | | | | | |
| Description du logement | Nbre de pièces |  | | Etage | |  |
| Propriétaire |  | | | | | |

Annexes à joindre au document (nous pouvons photocopier vos documents)

* l’original de votre acte d’origine pour les personnes suisses (déposé dans votre ancienne commune)
* votre permis de séjour pour les personnes étrangères
* votre contrat d’assurance maladie LaMal
* votre bail à loyer
* votre RC ménage
* un montant de CHF 20.- sera encaissé (émolument)

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_