**** 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 ménageEn 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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_