



COLLOMBEY
MURAZ

Déclaration d'arrivée

Nouvelle arrivée

Retour dans la commune

Nom selon passeport _____

- Autre nom selon l'état civil suisse (si existe) _____

Prénom(s) (dans l'ordre exact) _____

Date de naissance _____ Sexe masculin féminin

Lieu de naissance (localité et pays) _____ Nationalité _____

Nom et prénom du père _____

Nom et prénom de la mère avant le mariage _____

Etat Civil Célibataire Marié-e /Partenariat enregistré Marié séparé-e Divorcé-e Veuf(ve)

➤ Date / lieu du dernier changement d'état civil _____

Joindre copie de l'acte de mariage / de partenariat enregistré

Nom et prénom du conjoint(e)/partenaire _____

➤ Son adresse (si pas le même domicile principale) _____

Pour les personnes de nationalité Suisse Acte d'origine déposé oui non (raison) _____

Etes-vous déjà en possession d'un permis de séjour ou d'établissement ?

L B C En attente d'une autorisation

Venant de (*adresse exacte*) _____

Date d'arrivée à Collombey-Muraz _____ Domicile principale Secondaire (séjour)


Adresse _____

➤ Locataire Propriétaire Colocataire *Joindre attestation colocation/sous location*

➤ Nombre de pièces de votre logement _____ Etage _____

➤ Nom des personnes dans le ménage _____

➤ Nom du locataire précédent _____

 _____ courriel _____

Profession _____ Date de prise de l'emploi _____

Nom et adresse de l'employeur _____

Taux d'activité _____ AI AVS Chômage

Etes-vous sous curatelle oui non

Enfants mineurs (joindre copie d'un certificat de famille / acte de naissance, autorité parentale conjointe, droit garde)

Nom, prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Sexe
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

Appartenance religieuse données personnelles facultatives

Ne souhaite pas répondre à cette question (si oui cochez cette case)

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.

Eglise catholique romaine Eglise National protestante Autre _____

Avez-vous un chien non oui son nom _____

Désirez-vous une carte déchèterie (dépôt de CHF 20.--) non oui No _____

➤ Une seule carte est délivrée par ménage

➤ En cas départ de la commune, la carte doit être restituée dans les 15 jours après la date effective du départ, sans quoi elle sera annulée et la caution de CHF 20.-- ne sera pas remboursée

A joindre : Copie attestation d'assurance maladie (LAMal) oui non
Bail à loyer ou acte d'achat du bien immobilier oui non

Tout changement d'adresse (changement d'étage et dans la commune) ou départ doit être annoncé à notre office

Le/la soussigné(e) certifie que les indications ci-dessus sont complètes et conformes à la vérité. Il/elle reconnaît qu'il (elle) est lié(e) par ses déclarations.

Lieu et date _____

Signature de la personne _____

Pour l'Office de la population

Taxe inscription payée oui non

Permis de séjour payé oui non Montant _____

Visa _____ Date _____