



CONTROLE DES HABITANTS
BUREAU DES ETRANGERS

COMMUNE D'ISERABLES
1914 ISERABLES

Téléphone +41 27 307 20 54
Télécopie +41 27 307 20 55
Bernadette.favre@iserables.ch

DECLARATION D'ARRIVEE

Par la présente attestation ; le dépôt de l'acte d'origine et selon les coordonnées ci-dessous, je soussigné (e) : déclare annoncer mon (notre) arrivée dans la Commune d'Isérables en date du :et venant de :

1) Chef de famille :

Nom : Prénom :
Fils (Fille) de : Date de naissance :
Et de : Lieu (x) d'origine :
Etat civil : Profession :
Employeur : Lieu de travail :
Religion : Assurance-maladie :
Nouvelle adresse complète de domicile :
Bâtiment No Habite avec Tél. : No

2) Conjoint :

Nom : Prénom :
Fils (Fille) de : Date de naissance :
Et de : Lieu (x) d'origine :
Etat civil : Profession :
Religion : Assurance-maladie :

3) Enfant (s) :

Nom : Prénom :
Fils (Fille) de : Date de naissance :
Et de : Lieu (x) d'origine :
Etat civil : Profession :
Religion : Assurance-maladie :
Nom : Prénom :
Fils (Fille) de : Date de naissance :
Et de : Lieu (x) d'origine :
Etat civil : Profession :
Religion : Assurance-maladie :

Isérables, le : Signature :