

B

- Type de location :
 Locataire Sous-locataire
 Propriétaire Co-locataire
 Local professionnel
- Type de résidence :
 Principale Secondaire

**A remplir très lisiblement
par l'habitant**

DEPART



DISTRIBUTION DU FORMULAIRE :

A remettre **personnellement** au

Contrôle des habitants
 Av. du Temple 8
 Case Postale 57
 1462 Yvonand

Pour plus d'informations :

Tél : 024 557 73 08

Courriel : contrôle.habitants@yvonand.ch

Epoux / Partenaire / Personne seule

Familienhaupt oder Einzelperson - Capo famiglia o persona sola

Nom

Familiennome - Cognome

Nom de célibataire

Mädchenname - Cognome da ragazza

Prénom(s)

Vorname(n) - Nome(i)

Sexe : M / F

Geschl. - Sesso

Né(e) le

Geboren am - Nato(a) il

Commune(s) d'origine / nationalité

Heimatort(e) - Comune(i) d'origine / nation

Etat civil Etat civil

Zivilstand - Stato civile

Célibataire Marié-e Séparé-e Divorcé-e Veuf(ve)

Date/lieu de l'événement lié à l'état civil

N° de téléphone(s)

Telefonnummer /N° telefono

E-mail

Epouse / Partenaire

Ehefrau - Sposa

Nom

Familiennome - Cognome

Nom de célibataire

Mädchenname - Cognome da ragazza

Prénom(s)

Vorname(n) - Nome(i)

Sexe : M / F

Geschl. - Sesso

Né(e) le

Geboren am - Nato(a) il

Commune(s) d'origine / nationalité

Heimatort(e) - Comune(i) d'origine / nation

Etat civil Etat civil

Zivilstand - Stato civile

Célibataire Marié-e Séparé-e Divorcé-e Veuf(ve)

Date/lieu de l'événement lié à l'état civil

N° de téléphone(s)

Telefonnummer /N° telefono

E-mail

Enfant(s) mineur(s) vivant dans le ménage et compris dans la déclaration de départ

Minderjährige oder andere Person(en) - Minorenni o altra(e) persona(e) vivente(i) con la famiglia

Nom Prénom(s)

Familiennome Vorname(n)

Cognome Nome(i)

Date de naissance

Geburtsdatum

Data di nascita

Lieu de naissance

Geburtsort

Luogo di nascita

*Origine/Nationalité

Heimatort(e)

Origine(i)

Sexe

Geschl.

Sesso

Adresse actuelle ou ancienne adresse

Rue / N°

Strasse - Via / Nr. - No

Localité/Pays

Ort/Land - Località/Paese

→ **Date de départ exacte :**

(jj.mm.aaaa)

Nouvelle adresse complète

Neue Adresse - Nuovo indirizzo

Rue / N°

Strasse - Via / Nr. - No

Localité/Pays

Ort/Land - Località/Paese

Date du jour :

Signature(s) :

Unterschrift(e) - Firma

OBSERVATIONS :

La loi impose à chacun l'obligation d'annoncer personnellement au contrôle des habitants : son arrivée - son départ - son changement d'adresse - tout événement d'état civil le concernant, dans les 8 jours