



Administration communale
Contrôle des habitants
Av. du Temple 8
1462 Yvonand
Tél. 024 423 32 40
controle.habitants@yvonand.ch



Annnonce de départ

Ce formulaire est à retourner au Contrôle des habitants

 Personne seule / Epoux / Partenaire <small>Familienhaupt / Partner/ Einzelperson - Capo famiglia / partner / persona sola</small>		 Epouse / Partenaire <small>Ehefrau - Sposa</small>	
Nom officiel Familiennome - Cognome		Nom officiel Familiennome - Cognome	
Nom de célibataire Geburtsname - Cognome di nascita		Nom de célibataire Geburtsname - Cognome di nascita	
Prénoms Vornamen - Nomi		Prénoms Vornamen - Nomi	
Sexe Geschl. /Sesso	<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	Sexe Geschl. /Sesso	<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin
Né(e) le (jj.mm.aaaa) à Geboren am in- Nato(a) il a		Né(e) le (jj.mm.aaaa) à Geboren am in- Nato(a) il a	
Commune(s) d'origine/ nationalité Helmatort(e) - 'Comuneffltforlgine/nation..		Commune(s) d'origine/ nationalité Helmatort(e) - 'Comuneffltforlgine/nation..	
Etat civil Etat civil Zivilstand- Stalodvile	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié-e <input type="checkbox"/> Séparé-e <input type="checkbox"/> Divorcé-e <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	Etat civil Etat civil Zivilstand- Stalodvile	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié-e <input type="checkbox"/> Séparé-e <input type="checkbox"/> Divorcé-e <input type="checkbox"/> Veuf(ve)
Date/lieu de l'événement lié à l'état civil		Date/lieu de l'événement lié à l'état civil	
N° de téléphone (facultatif)		N° de téléphone (facultatif)	
Enfant(s) mineur(s) vivant dans le ménage <small>Minderjährige oder andere Person(en) - Minorenni o altra(e) persona(e) vivente(i) con la famiglia</small>			
Nom Prénom(s) Familiennome Vorname(n) / Cognome Nome(i)	Date de naissance Geburtsdatum Data di nascita	Sexe Geschl. Sesso	Origine/Nationalité Heimatort(e) Origine(i)
Ancienne adresse à Yvonand <small>Frühere Adresse - Indirizzo precedente</small>			
Rue / N° Strasse – Via / Nr. – No			
N° postal - Localité/Pays Ort/Land - Località/Paese			
Date de départ (jj/mm/aaaa)			
Nouvelle adresse <small>Neue Adresse - Indirizzo nuova</small>			
Rue / N° Strasse – Via / Nr. – No			
N° postal - Localité/Pays Ort/Land - Località/Paese			
Date du jour Signatures			
Observation /s:			

