Commune Evolène

CONTROLE DES HABITANTS

RETRAIT DES PAPIERS

Le (La) soussigné (e) ainsi que sa famille

		Conjoint(e)
Nom	_____	_____
Prénom(s)	_____	_____
Date de naissance	_____	_____
Numéro de téléphone	_____	_____
Adresse mail	_____	_____

Etat civil (changement) non ❒ oui ❒ *En cas de séparation, remplir formulaire*

Profession exercée	_____	_____
Employeur	_____	_____

Activité

❒ Indépendant ❒ Salarié	❒ Indépendant ❒ Salarié
❒ Rentier AI ❒ Retraité	❒ Rentier AI ❒ Retraité
❒ Etudiant ❒ Chômage	❒ Etudiant ❒ Chômage
❒ _____	❒ _____

Armée / PC Astreint à l'armée ❒ Astreint à la protection civile ❒

Membre

Pompier non ❒ oui ❒
Commission communale non ❒ oui ❒

Propriétaire Etes-vous propriétaire de votre logement non ❒ oui ❒ RPrincipale

Chien Avez-vous un/des chien(s) non ❒ oui ❒ mise à jour AMICUS

Impôts Avez-vous payé des tranches d'impôts pour l'année en cours
non ❒ oui ❒ Si oui, formulaires à compléter (hors canton ou commune)

<u>Enfant(s) - 18 ans</u>

Nom	_____	_____	_____
Prénom(s)	_____	_____	_____
Date naissance	_____	_____	_____

retire(nt) les papiers du contrôle des habitants de la commune d'Evolène.

Date de départ _____

Nouvelle adresse _____

_____

Si **départ à l'étranger** faire remplir le formulaire demande de création d'une adresse postale à un tiers.

Evolène, le Signature :

Annexes : Acte d'origine ❒
Formulaire impôts ❒ Lettre impôts ❒

Taxe retrait des papiers : Fr. 10.-

Administration communale d'Evolène
Rue Centrale 216
Case postale 83
1983 Evolène
T. +41 27 283 13 00
www.commune-evolene.ch
info@admin-evolene.ch