



Tél. 027 207 35 72
commune@vex.ch

DÉCLARATION D'ARRIVÉE SUR LA COMMUNE DE VEX

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

		Conjoint(e)	
Nom	_____	_____	_____
Nom de naissance	_____	_____	_____
Prénom(s)	_____	_____	_____
Adresse	_____		
NPA, lieu	_____		
Adresse postale	_____		
Téléphone	_____	_____	_____
Adresse E-mail	_____	_____	_____
Date de naissance	_____	_____	_____
Lieu de naissance	_____	_____	_____
Confession	Catholique <input type="checkbox"/> Catholique publiable <input type="checkbox"/>	Catholique <input type="checkbox"/> Catholique publiable <input type="checkbox"/>	
	Protestante <input type="checkbox"/> Protestante publiable <input type="checkbox"/>	Protestante <input type="checkbox"/> Protestante pub. <input type="checkbox"/>	
	Inconnue <input type="checkbox"/>	Inconnue <input type="checkbox"/>	
État civil	_____	_____	_____
Date état civil + lieu	_____	_____	_____
Origine(s)	_____	_____	_____
<hr/>			
Prénom(s) du père	_____	_____	_____
Prénom(s) de la mère	_____	_____	_____
Nom de naissance	_____	_____	_____
<hr/>			
Activité exercée	_____	_____	_____
Adresse Employeur	_____	_____	_____
Situation/Statut	<input type="checkbox"/> Salarié(e) <input type="checkbox"/> Retraité(e)	<input type="checkbox"/> Salarié(e) <input type="checkbox"/> Retraité(e)	
	<input type="checkbox"/> Rentier(ère) AI <input type="checkbox"/> Chômage	<input type="checkbox"/> Rentier(ère) AI <input type="checkbox"/> Chômage	
	<input type="checkbox"/> Indépendant(e) <input type="checkbox"/> Étudiant(e)	<input type="checkbox"/> Indépendant(e) <input type="checkbox"/> Étudiant(e)	
Complément d'information	_____		

SUITE

Habitation Propriétaire Locataire Co / sous-locataire

Nom de l'ancien locataire _____

Nom de l'actuel locataire _____

Nom du propriétaire _____

Nbre pièces _____ Étage _____

N° PPE / Parcelle _____

Chien(s) Non Oui Nombre _____

Dépose(nt) les papiers sur la commune de Vex :

Date d'arrivée sur la commune _____

Date d'arrivée en Suisse _____

Date d'arrivée dans le Canton _____

En provenance de :

Adresse _____

NPA, lieu _____

Vex, le _____

Signature : _____

Documents à joindre :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Acte d'origine (original) | <input type="checkbox"/> (Attestation d'étude) si existante |
| <input type="checkbox"/> Livret de famille | <input type="checkbox"/> Permis de séjour |
| <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance maladie | <input type="checkbox"/> Contrat de location |
| <input type="checkbox"/> Avis de départ de la précédente commune | <input type="checkbox"/> Si chien(s) > copie RC + passeport |
| <input type="checkbox"/> Copie d'une pièce d'identité valable | |

Attestation(s) selon complément d'information :

Pour salarié

Pourcentage de travail et lieu de travail

Pour indépendant

Genre d'activité et lieu

Taxe dépôt des papiers :

CHF 25.-