

Personne seule / Epoux-se / Partenaire		Epoux-se / Partenaire		
Nom officiel		Nom officiel		
Prénom(s)		Prénom(s)		
Sexe	<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	Sexe	<input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	
Date et lieu de naissance		Date et lieu de naissance		
Nationalité		Nationalité		
Commune d'origine <small>(pour les Suisses)</small>		Commune d'origine <small>(pour les Suisses)</small>		
Etat civil <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié-e <input type="checkbox"/> Marié séparé-e <input type="checkbox"/> Divorcé-e <input type="checkbox"/> Veuf(ve)		Etat civil <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié-e <input type="checkbox"/> Marié séparé-e <input type="checkbox"/> Divorcé-e <input type="checkbox"/> Veuf(ve)		
Enfant(s) mineur(s) vivant dans le ménage ET compris dans la déclaration de départ				
Nom et prénom(s)	Date de naissance	Lieu de naissance	Nationalité	Sexe
1.				
2.				
3.				
4.				
Ancienne adresse				
Rue / N°			1092 Belmont	
Nouvelle adresse				
→ Date du départ				
Rue / N°				
N° Postal et Localité				
Pays				
*Données personnelles facultatives : ces informations ne sont pas transmises à des tiers non autorisés				
No de portable*		No de Portable*		
Email*		Email*		
En cas de séparation :				
<input type="checkbox"/> séparation de fait : la date de séparation : <input type="checkbox"/> séparation officielle (légale) : la date de séparation : → nous fournir la copie des MPUC (Mesures protectrices de l'union conjugale)				
Chiens 				
Si vous êtes propriétaire d'un chien, part-il avec vous ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Si non, veuillez nous transmettre les coordonnées exactes du nouveau propriétaire :				
Date du jour	Signature(s) personne seule/Epoux-se/Partenaire			
A usage interne et à remplir par le bureau du Contrôle des habitants				
Contrôle paiement taxes déchets : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			Acte d'origine remis : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	