Lundi
8h.-12h. /13h.-18h30
Mardi
8h.-12h./13h.-16h30
Mercredi férmé
Jeudi
13h.-16h30
Vendredi fermé

# Arrivée / Changement d'adresse

A remettre au
Service des habitants de Poliez-Pittet

| Personne seule / Epoux / Partenaire enregistré(e)<br>Familienhaupt / Partner/ Einzelperson - Capo famiglia / partner / persona sola | | Epouse / Partenaire enregistré(e)<br>Ehefrau - Sposa | |
|---|---|---|---|
| Nom officiel<br>Familienname - Cognome | | Nom officiel<br>Familienname - Cognome | |
| Nom de célibataire<br>Geburtsname - Cognome di nascita | | Nom de célibataire<br>Geburtsname - Cognome di nascita | |
| Prénom(s)<br>Vornamen - Nomi | | Prénom(s)<br>Vornamen - Nomi | |
| Sexe<br>Geschl. /Sesso | ❑ masculin ❑ féminin | Sexe<br>Geschl. /Sesso | ❑ masculin ❑ féminin |
| Date de naissance<br>Geburtsdatum, Data di nascita | | Date de naissance<br>Geburtsdatum, Data di nascita | |
| Nationalité /<br>Commune(s) d'origine<br>Heimatort(e)/Nation. - Comune(i) d'origine/nation. | | Nationalité /<br>Commune(s) d'origine<br>Heimatort(e)/Nation. - Comune(i) d'origine/nation. | |
| Etat civil Zivilstand - Stato civile<br>□ Célibataire □ Marié-e □ Séparé-e □ Divorcé-e □ Veuf(ve)<br>□ Partenariat enregistré(e)<br>Date/lieu de l'événement lié à l'état civil: | | Etat civil Zivilstand - Stato civile<br>□ Célibataire □ Marié-e □ Séparé-e □ Divorcé-e □ Veuf(ve)<br>□ Partenariat enregistré(e)<br>Date/lieu de l'événement lié à l'état civil: | |
| Permis de séjour ❑ B ❑ C ❑ L ❑ F ❑ N ❑ S<br>Aufenthaltsbewilligung / Permesso di soggiorno | | Permis de séjour ❑ B ❑ C ❑ L ❑ F ❑ N ❑ S<br>Aufenthaltsbewilligung / Permesso di soggiorno | |
| *Numéro de téléphone | | *Numéro de téléphone | |
| * Adresse e-mail | | *Adresse e-mail | |
| Parent 1<br>Nom et prénom<br>Name und Vorname, Cognome e nome | | Parent 1<br>Nom et prénom<br>Name und Vorname, Cognome e nome | |
| Parent 2<br>Nom et prénom<br>Name und Vorname, Cognome e nome | | Parent 2<br>Nom et prénom<br>Name und Vorname, Cognome e nome | |

## Enfant(s) mineur(s) vivant dans le ménage

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

| Nom(s) et prénom(s)<br>Familienname Vorname(n) / Cognome Nome(i) | Date de naissance<br>Geburtsdatum, Data di nascita | Lieu de naissance<br>Geburtsort, Luogo di nascita | Origine / Nationalité<br>Heimatort(e), Origine(i) | Sexe<br>Geschl.<br>Sesso |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## Nouvelle adresse Neue Adresse - Indirizzo nuova

Arrivée à Poliez-Pittet en : ☐ Principale ☐ Secondaire

| | | |
|---|---|---|
| ➔ Date d'emménagement (jj/mm/aaaa) | | |
| Rue / N° Strasse – Via / Nr. – No | | |
| Description du logement | Nombre de pièces | Etage |
| Noms des colocataires | | |

**Tourner la page ☞**

| Ancienne adresse ou adresse principale<br>Frühere Adresse - Indirizzo precedente | |
|---|---|
| Rue / N° Strasse – Via / NrNo | |
| N° postal - Localité/Pays<br>Ort/Land - Località/Paese | |

| Données personnelles | | |
|---|---|---|
| Nom et adresse de l'employeur ou lieu de travail ou lieu de formation<br>Arbeitgeber/Datore di lavoro/Arbeitsplatz | | |
| *Profession/activité | | |

## Appartenance religieuse

*Si vous acceptez de donner ces renseignements, ils seront transmis à l'Office fédéral de la statistique et à la communauté religieuse à laquelle vous déclarez appartenir. Ces renseignements peuvent être corrigés gratuitement, en tout temps, et n'ont aucune incidence fiscale.*

| | *Epoux Partenaire Personne seule* | *Epouse Partenaire* | *Enfant(s) mineur(s) vivant(s) dans le ménage et compris dans la déclaration d'arrivée/changement d'adresse (indiquez le prénom de l'enfant)* |
|---|---|---|---|
| *Eglise évangélique réformée du Canton de Vaud* | ☐ | ☐ | ☐ ……. ☐ ……. ☐ ……. |
| *Eglise catholique romaine dans le Canton de Vaud* | ☐ | ☐ | ☐ ……. ☐ ……. ☐ ……. |
| *Communauté israélite de Lausanne et du Canton de Vaud* | ☐ | ☐ | ☐ ……. ☐ ……. ☐ ……. |
| *Fédération des Églises anglicanes et catholique chrétienne dans le Canton de Vaud (FACCV)* | ☐ | ☐ | ☐ ……. ☐ ……. ☐ ……. |
| *Autre* | ☐ | ☐ | ☐ ……. ☐ ……. ☐ ……. |

Etes-vous détenteur d'un ou de plusieurs chiens ? ☐ Oui ☐ Non
Nombre de chiens :

| Date du jour : | Signature(s) |
|---|---|
| | |

La personne atteste par la présente signature que les données personnelles figurant sur ce formulaire sont conformes à la vérité, exactes, complètes et actuelles. En cas de fausse déclaration ou de dissimulation de faits l'infraction pénale est passible d'une peine privative de liberté ou une amende (art. 306 et 309 du Code pénal suisse)

*Ces données sont facultatives. Elles sont recueillies uniquement à l'usage du service et ne seront en aucun cas communiquées. Elles peuvent être détruites en tout temps sur simple demande.