

A

A compléter obligatoirement par la gérance ou le propriétaire ou le logeur à l'égard de son sous-locataire en référence à l'art. 14 de la loi du 09.05.1983 sur le contrôle des habitants

A envoyer rempli au bureau du contrôle des habitants de la commune de :



VUCHERENS

ARRIVEE

DISTRIBUTION DES FORMULAIRES :

- **A -> Contrôle des habitants**
- **B -> Habitant**
- **C -> Fournisseurs d'énergie (SI)**

Epoux / Partenaire / Personne seule

Familienhaupt / Partner/ Einzelperson - Capo famiglia / partner / persona sola

Nom officiel

Familiennome - Cognome

Nom de célibataire

Geburtsname - Cognome di nascita

Prénoms

Vornamen - Nomi

Sexe :

Geschl. /Sesso

Né(e) le (jj.mm.aaaa)

Geboren am - Nato(a) il

à

in - a

Commune(s) d'origine / nationalité

Heimatort(e)/Nation. - Comune(i) d'origine/nation.

Etat civil

Zivilstand - Stato civile

Permis de séjour

Aufenthaltsbewilligung

Permesso di soggiorno

B C F G L N Autre :...

Epouse / Partenaire

Ehefrau - Sposa

Enfant(s) mineur(s) vivant dans le ménage et compris dans la déclaration d'arrivée

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

Nom Prénom(s) Familiennome Vorname(n) Cognome Nome(i)	Date de naissance Geburtsdatum Data di nascita	*Origine/Nationalité Heimatort(e) Origine(i)	Sexe Geschl. Sesso

Exigences liées à la loi fédérale du 23.06.2006 sur l'harmonisation des registres et de sa loi vaudoise d'application du 02.02.2010

A compléter obligatoirement par la gérance ou le propriétaire ou le logeur à l'égard de son sous-locataire :

N° EGID : _____ N° EWID : _____ à défaut d'EWID, N° administratif du logement : _____

Identité du locataire sortant (Nom, prénom) : _____

Localisation du logement : Etage : _____ Nbre de pièces : _____ Surface : _____

Location Sous-location* Propriété/PPE Local professionnel (non admis comme logement)

Nombre de personnes habitant le logement : _____

*Nom et prénom de l'occupant : _____

Ancienne adresse

Frühere Adresse - Indirizzo precedente

Rue

Strasse - Via

N°

Nr. - No

chez

bei - presso

N° postal - Localité/Pays

Ort/Land - Località/Paese

Nouvelle adresse dès le _____

Neue Adresse ab - Nuovo indirizzo dal

Type de résidence : Principale Secondaire

Rue

Strasse - Via

N°

Nr. - No

chez

bei - presso

N° postal - Localité

Ort - Località

OBSERVATIONS :

Date, timbre et signature de la gérance ou du propriétaire :