



Commune de Montanaire
Case postale 80
1410 Thierrens

AVIS DE RETOUR DANS LA COMMUNE

| | <u>Epoux ou personne seule</u> | <u>Epouse ou concubine</u> |
|--|--|--|
| Nom : | | |
| Nom de célibataire : | | |
| Prénoms : | | |
| Date de naissance : | | |
| Etat civil : | | |
| Date d'état civil : | | |
| Confession : <input type="checkbox"/> Ne souhaite pas répondre à cette question (si oui cochez cette case) <u>Souligner ce qui convient</u> | - Inconnue, autre, non renseignée - Eglises catholiques romaines - Eglise évangélique réformée - Communauté de confession juive | - Inconnue, autre, non renseignée - Eglises catholiques romaines - Eglise évangélique réformée - Communauté de confession juive |

| <u>Logement</u> | <u>Epoux ou personne seule</u> | <u>Epouse ou concubine</u> |
|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| Ancienne adresse : | | |
| Nouvelle adresse : | | |
| Dés le : | | |
| Gérance / Propriétaire : | | |
| Numéro et étage appartement | | |

| <u>Diverses informations</u> | <u>Epoux ou personne seule</u> | <u>Epouse ou concubine</u> |
|-------------------------------------|---|---|
| Propriétaire de chien : | NON / OUI | NON / OUI |
| Numéro téléphone (facultatif) | | |
| Adresse électronique (facultatif) | | |
| Papier présenté au CH à Thierrens : | <input type="checkbox"/> acte d'origine <input type="checkbox"/> certificat d'état civil | <input type="checkbox"/> acte d'origine <input type="checkbox"/> certificat d'état civil |

| | | |
|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Thierrens, le : | Signature : | Signature : |
|-----------------------|----------------------|----------------------|

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

| | |
|----------------------------|--|
| Nom + Prénoms | |
| Date de naissance | |
| Lieu de naissance | |
| Origine/nationalité | |
| Confession | |
| Assurance maladie | |

| | |
|----------------------------|--|
| Nom + Prénoms | |
| Date de naissance | |
| Lieu de naissance | |
| Origine/nationalité | |
| Confession | |
| Assurance maladie | |

| | |
|----------------------------|--|
| Nom + Prénoms | |
| Date de naissance | |
| Lieu de naissance | |
| Origine/nationalité | |
| Confession | |
| Assurance maladie | |

| | |
|----------------------------|--|
| Nom + Prénoms | |
| Date de naissance | |
| Lieu de naissance | |
| Origine/nationalité | |
| Confession | |
| Assurance maladie | |

| | |
|----------------------------|--|
| Nom + Prénoms | |
| Date de naissance | |
| Lieu de naissance | |
| Origine/nationalité | |
| Confession | |
| Assurance maladie | |