



COMMUNE DE VEYRAS

FORMULAIRE D'ARRIVÉE

IDENTITÉ

Nom(s) _____ Prénom(s) _____

Date d'arrivée sur la commune _____

Ancienne adresse _____ Ancienne commune _____

Adresse actuelle _____

Nombre de pièces _____ Etage _____

Propriétaire du logement _____ Nombre de personne en ménage commun _____

Numéro de téléphone ou natel _____ E-mail _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Origine _____ Nationalité _____

Nom de célibataire _____

Nom(s) père _____ Prénom(s) père _____

Nom(s) mère (célibataire) _____ Prénom(s) mère _____

Caisse maladie _____ Religion : catholique protestant autre

Etat civil _____ Lieu et date _____

EMPLOI

Profession _____ Employeur _____

Lieu d'emploi _____ Date de prise d'emploi _____

SUISSE

Envoi matériel de vote Français Allemand

ETRANGER

Permis L B C Date d'échéance _____

CHIEN

Propriétaire de chien Oui Non

FISCALITÉ

N° IBAN _____

Documents pour les Suisses

- Formulaire daté et signé
- Acte d'origine original
- Livret de famille si enfants
- Bail à loyer (si locataire)
- Copie de la carte d'assurance maladie

Documents pour les étrangers

- Formulaire daté et signé
- Livret de famille si enfants
- Copie de la carte d'identité ou passeport
- Bail à loyer (si locataire)
- Copie de la carte d'assurance maladie
- Permis de séjour original

Veyras, le _____ Signature _____



COMMUNE DE VEYRAS

CONJOINT(E) IDENTITÉ

Nom(s) _____ Prénom(s) _____

Date d'arrivée sur la commune _____

Ancienne adresse _____ Ancienne commune _____

Numéro de téléphone ou natel _____ E-mail _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Origine _____ Nationalité _____

Nom de célibataire _____

Nom(s) père _____ Prénom(s) père _____

Nom(s) mère (célibataire) _____ Prénom(s) mère _____

Caisse maladie _____ Religion : catholique protestant autre

Etat civil _____ Lieu et date _____

EMPLOI

Profession _____ Employeur _____

Lieu d'emploi _____ Date de prise d'emploi _____

SUISSE

Envoi matériel de vote Français Allemand

ETRANGER

Permis L B C Date d'échéance _____

ENFANTS

Nom(s) _____ Prénom(s) _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Origine _____ Nationalité _____

Caisse maladie _____ Religion : catholique protestant autre

ENFANTS

Nom(s) _____ Prénom(s) _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Origine _____ Nationalité _____

Caisse maladie _____ Religion : catholique protestant autre

Veyras, le _____ Signature _____