



# Arrivée / Changement d'adresse A remettre personnellement

à l'Office de la Population, **Contrôle des habitants – administration communale – Route de St-Cergue 14 - Begnins**

 <b>Personne seule / Epoux / Partenaire</b> <small>Familienhaupt / Partner/ Einzelperson - Capo famiglia / partner / persona sola</small>	 <b>Epouse / Partenaire</b> <small>Ehefrau - Sposa</small>
Nom officiel <small>Familiennamen - Cognome</small>	Nom officiel <small>Familiennamen - Cognome</small>
Nom de célibataire <small>Geburtsname - Cognome di nascita</small>	Nom de célibataire <small>Geburtsname - Cognome di nascita</small>
Prénoms <small>Vornamen - Nomi</small>	Prénoms <small>Vornamen - Nomi</small>
Sexe <small>Geschl. / Sesso</small>	Sexe <small>Geschl. / Sesso</small>
Né(e) le (jj.mm.aaaa) à <small>Geboren am in- Nato(a) il a</small>	Né(e) le (jj.mm.aaaa) à <small>Geboren am in- Nato(a) il a</small>
Commune(s) d'origine / nationalité <small>Heimatort(e)/Nation. - Comune(i) d'origine/nation.</small>	Commune(s) d'origine / nationalité <small>Heimatort(e)/Nation. - Comune(i) d'origine/nation.</small>
Etat civil <small>Zivilstand - Stato civile</small> <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) Date/lieu de l'événement lié à l'état civil:	Etat civil <small>Zivilstand - Stato civile</small> <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) Date/lieu de l'événement lié à l'état civil:
Permis de séjour <small>Aufenthaltsbewilligung / Permesso di soggiorno</small>	Permis de séjour <small>Aufenthaltsbewilligung / Permesso di soggiorno</small>
No Tél. ou Natel	No Tél ou Natel
No AVS	No AVS
Nom de l'assurance maladie	Nom de l'assurance maladie
Père - Nom et prénom <small>Name und Vorname des Vaters. Cognome e nome del padre</small>	Père - Nom et prénom <small>Name und Vorname des Vaters. Cognome e nome del padre</small>
Mère - Nom célibataire/ Prénom <small>Mädchen und Vorname der Mutter. Cognome da ragazza e nome della madre</small>	Mère - Nom célibataire/Prénom <small>Mädchen und Vorname der Mutter. Cognome da ragazza e nome della madre</small>

## 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 Prénom(s) <small>Familiennamen Vorname(n) / Cognome Nome(i)</small>	Date de naissance <small>Geburtsdatum Data di nascita</small>	Lieu de naissance <small>Geburtsort Luogo di nascita</small>	Origine/Nationalité <small>Heimatort(e) Origine(i)</small>	Sexe <small>Geschl. Sesso</small>
N° AVS :				
Nom de l'assurance maladie :				
N° AVS				
Nom de l'assurance maladie :				
N° AVS				
Nom de l'assurance maladie :				

**Ancienne adresse** Frühere Adresse - Indirizzo precedente

Rue / N° Strasse - Via / Nr. - No

N° postal - Localité/Pays Ort/Land -  
Località/Paese

Nom de l'ancien locataire :

**Nouvelle adresse** Neue Adresse - Indirizzo nuova**Résidence**  Principale  Secondaire

→ Date d'arrivée à Begnins (jj/mm/aaaa)

Rue / N° Strasse - Via / Nr. - No

N° postal - Localité/Pays Ort/Land - Località/Paese

Adresse de distribution du courrier (si différente)  
Zustelladresse, incl. Zustellnummer - Indirizzo postale

Description du logement

Nombre de pièces

Etage

**Données personnelles facultatives concernant l'employeur ou le lieu de travail et l'appartenance religieuse**

Ces informations ne sont pas transmises à des tiers non autorisés.

Profession

Nom et adresse de l'employeur  
ou lieu de travail  
Arbeitgeber/Datore di lavoro/Arbeitsplatz

Profession

Nom et adresse de l'employeur  
ou lieu de travail  
Arbeitgeber/Datore di lavoro/Arbeitsplatz**Appartenance religieuse**  Ne souhaite pas répondre à cette question (si oui cochez cette case)

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

	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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....
Eglise catholique romaine dans le Canton de Vaud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....
Communauté israélite de Lausanne et du Canton de Vaud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....
Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....

Etes-vous propriétaire d'un chien  oui  non

Date du jour

Signature personne seule/Epoux/Partenaire/Déclarant familial

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)