

<b>Type de résidence :</b> <input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Secondaire <b>Type de location :</b> <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Sous-locataire <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Colocataire <input type="checkbox"/> Local professionnel	<b>A remplir par l'habitant</b> <h1 style="margin:0;">ARRIVEE</h1> <b>Changement d'adresse</b>	<b>A remettre personnellement au contrôle des habitants avec une copie du bail à loyer</b> (voir les instructions au verso)
--	---	--

<b>Epoux / Partenaire / Personne seule</b> Nom officiel _____ Nom de célibataire _____ Prénoms _____ Sexe : _____ Né(e) le (jj.mm.aaaa) _____ à _____ à _____ Commune(s) d'origine / nationalité _____ Etat civil _____ dès le _____ Permis de séjour <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Autre :....	<b>Epouse / Partenaire</b> _____ _____ _____ Sexe : _____ _____ à _____ à _____ _____ _____ dès le _____ _____ <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Autre :....
---	---

Enfant(s) mineur(s) vivant dans le ménage et compris dans la déclaration d'arrivée/changement d'adresse				
Nom Prénom(s)	Date de naissance	Lieu de naissance	Origine/Nationalité	Sexe

<b>Données facultatives :</b>	<i>Epoux/Partenaire/Personne seule</i>	<i>Epouse/Partenaire</i>
**N° de téléphone(s) :	_____	_____
**e-mail :	_____	_____
Activité	<input type="checkbox"/> Salarié(e) <input type="checkbox"/> Retraité(e) <input type="checkbox"/> Etudiant(e) <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Indépendant(e) <input type="checkbox"/> autre : _____	<input type="checkbox"/> Salarié(e) <input type="checkbox"/> Retraité(e) <input type="checkbox"/> Etudiant(e) <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Indépendant(e) <input type="checkbox"/> autre : _____
Si étudiant(e), école/faculté :	_____	_____
**Employeur :	_____	_____
** Lieu de travail :	_____	_____

\*\*Ces informations ne sont pas transmises à des tiers non autorisés. L'employeur permet, par exemple, aux services d'urgences (police, urgence-santé, hôpitaux) d'entrer rapidement en contact avec les personnes. Lorsqu'elles sont transmises aux services officiels autorisés, ces données peuvent éviter aux administrés de devoir se rendre spécifiquement auprès du service administratif pour lequel cette information revêt une importance certaine.

<b>Données facultatives : Appartenance religieuse -</b>	<input type="checkbox"/> <b>Ne souhaite pas répondre à cette question</b>		
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.			
	<i>Epoux Partenaire Personne seule</i>	<i>Epouse Partenaire</i>	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 israéliite 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"/> .....

**Ancienne adresse officielle**

Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ chez \_\_\_\_\_

N° postal - Localité/Pays \_\_\_\_\_

**\*Nouvelle adresse effective dès le** \_\_\_\_\_ Nbre de pièces : \_\_\_\_\_ Etage : \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ chez \_\_\_\_\_

N° postal - Localité \_\_\_\_\_

Date du jour : .....	Signature _____
OBSERVATIONS :	