COMMUNE DE LA BAROCHE

CONTRÔLE DES HABITANTS
Route Principale 64
2947 Charmoille

Tél : 032/462.26.17.
Mail : bonie.riat@baroche.ch
Site : www.baroche.ch

FICHE D'ARRIVEE – à remplir par le citoyen – EN MAJUSCULE SVP
1 fiche par adulte svp

Nom / prénoms	
Nom de jeune fille	
Date et lieu de naissance	
Origine (si plusieurs inscrire dans l'ordre)	
Nom du père / prénoms du père	
Nom de la mère / prénom de la mère	
Nom de jeune fille de la mère	
Religion	
Etat civil / date – lieu mariage	
Si séparé-e, divorcé-e, veuf-ve nom, prénom, date de naissance, adresse ancien-ne conjoint-e	
Nom, prénom / date et lieu de naissance enfant / école fréquentée ou genre-employeur d'apprentissage	
Nom, prénom / date et lieu de naissance enfant / école fréquentée ou genre-employeur d'apprentissage	
Nom, prénom / date et lieu de naissance enfant / école fréquentée ou genre-employeur d'apprentissage	
Nom, prénom / date et lieu de naissance enfant / école fréquentée ou genre-employeur d'apprentissage	
Arrivé-e le / adresse dans La Baroche	
Adresse précédente	
Ancien locataire ou propriétaire (Baroche)	
Numéro de tél. fixe / portable	
Adresse e-mail	
Numéro de contribuable (impôts) **JURA**	20_ . _ _ _ . _ _ _ . _ _
Numéro AVS	756. _ _ _ _ . _ _ _ _ . _ _
Assurance maladie / n° d'assuré-e	
Assurance ménage	
Profession / taux d'occupation	
Employeur / lieu	
Chômage dès le	
Permis étrangers / JU n° / date d'échéance	
Nom du chien / année de naissance / race / sexe / couleur / n° puce	
Nom du chien / année de naissance / race / sexe / couleur / n° puce	
Nom du chien / année de naissance / race / sexe / couleur / n° puce	

DOCUMENTS A FOURNIR AU CONTRÔLE DES HABITANTS
Certificat individuel d'état civil ou acte d'origine pour les personnes majeures et de nationalité Suisse – acte de naissance pour les mineurs – copie de la carte bancaire ou CCP si enfants mineurs - contrat d'assurance maladie – police d'assurance incendie et mobilière – carte AVS – permis pour étrangers - carte d'identité ou passeport étranger – attestation de sortie d'église – carnet de vaccination pour le-s chien-s

Date et lieu : **Signature :**