

Personnes étrangères :

date entrée en Suisse et dans canton de Fribourg

СН

FR

COMMUNE DE GIVISIEZ

Λ.	- 10				٧,	rriv	٠.	_
ΑI	าท	or	1C	e c	ı a	rriv	/e	е

Badge déchetterie remis	C
No habitant:	

Oocuments à fournir : Documents manquants							
Acte d'origine pour les personn	nes majeures de nationalité suisse	O					
Permis de séjour ou formulaire	e annonce du Service des migrants pour les ressortissant	s étrangers					
Attestation d'établissement pe	our les personnes qui s'inscrivent en résidence secondaire	<u> </u>					
Certificat de famille ou acte de	e naissance pour les familles avec enfants mineurs	······					
Décision relative au droit de ga	arde pour les enfants dont les parents sont séparés ou div	vorcés					
Preuve d'affiliation à l'Assurar	reuve d'affiliation à l'Assurance-maladie pour tous les membres du ménage						
Preuve d'affiliation à l'Assurar	Preuve d'affiliation à l'Assurance-ménage/incendie par ménage						
-		_					
	cture d'acompte pour l'estimation des acomptes d'impôts						
Preuve de radiation du rôle éle	ectoral durant période de votation ou d'élection	······					
○ Inscription en domicile principal ○ Inscription en séjour							
	Madame Monsieur	Madame Monsieur					
Nom officiel							
Nom de naissance							
Prénom							
Date de naissance							
Lieu de naissance							
Nom naissance de la mère							
Origine							
Etat civil	célibataire marié marié/séparé divorcé veuf part. enregistré	célibataire marié marié/séparé divorcé veuf part. enregistré					
Date événement état civil							
Religion	cath. réf./prot. juif/israel. autre	cath. réf./prot. juif/israel. autre					
Langue diffusion votations	fr all	fr all					
Date d'arrivée à Givisiez							
Commune de provenance							

СН

 FR

Adresse à Givisiez, rue, no									
Logement	Locataire O Propriétaire O				No identification:				
	Etage :				Nombre de pièces:				
Nom ancien occupant									
Nom régie ou propriétaire									
Ménage commun avec						-			
Activité professionnelle									
Employeur / Ecole									
Lieu									
Téléphone privé									
E-mail privé									
		Maladie		Mobilier		Maladie		Mobilier	
Assurances									
Montant impôt cantonal									
Curatelle	oui non				oui O non O				
Si oui, nom et adresse du curateur									
Chien	oui 🔘	oui O non O			oui O non O				
Déjà pompier ou intéressé (entre 18 et 40 ans) oui non					oui (non ()				
ENFANTS Nom et préno	m		Date	naissance	Lieu de na	issance	Origine	е	Confession
La personne soussignée certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et reconnait avoir été rendue attentive à l'obligation de s'assurer auprès d'une assurance-maladie reconnue LAMal et d'assurer son mobilier contre l'incendie.									
Elle est également rendue attentive que certaines de ses données personnelles pourront être communiquées conformément à la Loi sur le contrôle des habitants et en respect de la Loi sur la protection des données.									
Un émolument de chancellerie de CHF 20 est perçu pour l'inscription de chaque personne majeure. Emolument(s) payé(s)									
Date et signature(s):									