



MUNICIPALITE DE SALVAN

**DOCUMENTS A PRESENTER AU CONTROLE DES HABITANTS, DANS UN DELAI DE
14 JOURS SUIVANT SON ARRIVEE :**

- Formulaire « Déclaration d'arrivée » annexé
- Acte d'origine **en original**
- Copie du livret de famille pour les mineurs.
- Copie de la carte d'identité ou du passeport valable
- Attestation d'assurance-maladie ou copie de la carte d'assurance valable
- Copie du contrat de bail ou attestation de logement écrite du titulaire du bail.
- Formulaire « Evaluation revenus (impôts) » annexé ou dernier procès-verbal de taxation
- Formulaire « Coordonnées bancaires »
- Jugement de divorce s'il y a lieu
- Convention de séparation s'il y a lieu

Aucune inscription ne sera prise en compte si le dossier n'est pas complet



DATE D'ARRIVÉE : ANCIENNE ADRESSE : RUE, n°
NPA

NOM :

PRÉNOM : NATIONALITÉ.....

NOUVELLE ADRESSE : Rue, n° Etage
NPA, Localité n° d'appartement

STATUT : Locataire (joindre copie du contrat de bail ou attestation de logement)
 Co-locataire (joindre copie du contrat de bail ou attestation de logement)
 Propriétaire N° de parcelle.....

RÉSIDENCE SECONDAIRE : Non Oui Adresse :

ETAT CIVIL : Célibataire
 Marié/Partenariat : date Nom et prénom du conjoint/e
 Ménage commun Nom et prénom du concubin/e
 Divorcé date Autorité parentale : partielle totale
 Séparé date Autorité parentale : partielle totale
 Veuf/ve date

ETES-VOUS SOUS ? Curatelle partielle Curatelle générale
Curateur :

ENFANT(S) VIVANT(S) AVEC LES PERSONNES INSCRITES

Nom	Prénom	Date /Lieu de naissance	Assurance / n°AVS
...../..... /
...../..... /
...../..... /
...../..... /

N° TÉLÉPHONE : E-MAIL :

PROFESSION : RELIGION (FACULTATIF) : CATHOLIQUE PROTESTANT Autres
EMPLOYEUR : Autorisez-vous la commune à communiquer votre arrivée/départ
ADRESSE EMPLOYEUR : à votre paroisse en vue de la répartition des contributions
entre les Eglises (art. 15 LREE) ? Oui Non

INDÉPENDANT :

RENTIER :

ETES-VOUS PROPRIÉTAIRE DE CHIEN ? Non Oui Nombre : Modifié chez AMICUS :

L'autorité communale se réserve le droit d'annuler l'inscription, si les données communiquées par la(les) personne susmentionnée s'avèrent non conformes à la réalité.

La personne soussignée déclare vouloir prendre domicile dans la commune de Salvan avec l'intention de s'y établir conformément à l'art. 23 du C.C.S dont elle connaît la teneur.

LIEU, DATE ET SIGNATURE :

DOCUMENTS REMIS EN ANNEXE :

- Acte d'origine
- Livret de famille
- Copie carte d'identité
- Copie carte d'ass. Maladie
- Permis de séjour B/C/L/G
- Copie contrat de bail
- Attest. de logement
- Copie contrat de travail
- Evaluation des revenus
- Coordonnées bancaires
- Copie convention de séparation
- Copie jugement de divorce
-
-



MUNICIPALITE DE SALVAN

COORDONNEES BANCAIRES LORS DE REMBOURSEMENT

Dans le but d'uniformiser les modes de paiements et d'éviter les frais de versements par mandats postaux, nous vous prions de bien vouloir remplir et nous retourner le coupon ci-dessous.

NOM : PRÉNOM :

1. NO DE CCP

OU

2. NOM ET ADRESSE DE LA BANQUE

.....

.....

NO COMPTE

NO IBAN

MERCI

LIEU ET DATE

SIGNATURE :



MUNICIPALITE DE SALVAN

EVALUATION DES REVENUS

Afin de nous permettre de vous notifier des acomptes approchant le montant de l'impôt que vous devrez finalement acquitter, nous vous prions de bien vouloir nous retourner la présente lettre après avoir complété les rubriques ci-dessous.

Nom et prénom du contribuable

	<u>Contribuable</u>	<u>Conjoin</u>
Activité professionnelle	<input type="checkbox"/> salarié(e) dès le..... [] salarié(e) dès le..... <input type="checkbox"/> indépendant(e) dès le..... [] indépendant(e) dès le..... <input type="checkbox"/> rentier dès le..... [] rentier dès le..... <input type="checkbox"/> sans activité..... [] sans activité	

Autres questions

Etat civil fiscal actuel célibataire

marié / partenariat enregistré
 séparé de corps (papiers)
 séparé de fait
 divorcé
 veuve/veuf

Dernier revenu imposable	Frs.	
<i>Total des revenus mondiaux</i>	<i>Frs.</i>	
Dernière fortune imposable	Frs.	
<i>Total fortune mondiale</i>	<i>Frs.</i>	
Dernière année de taxation	
Imposé à la source	<input type="checkbox"/> oui.....	<input type="checkbox"/> non
Valeur cadastrale (bâtiment et terrains)	Frs.	Frs.....

Nous vous remercions de faire parvenir ce formulaire à :

Service Fiscal de Salvan,
La Place 24
1922 Salvan

OU

le remettre au Contrôle de l'habitant lors de votre arrivée.

Lieu et date Signature contribuable

Signature conjoint