



COMMUNE DE GIVISIEZ

No habitant:

Badge déchetterie remis ☐

Annnonce d'arrivée

Documents à fournir :

Pièce d'identité pour les personnes majeures de nationalité suisse.....
Permis de séjour ou formulaire annonce du Service des migrants pour les ressortissants étrangers.....
Attestation d'établissement pour les personnes qui s'inscrivent en résidence secondaire.....
Certificat de famille ou acte de naissance pour les familles avec enfants mineurs.....
Décision relative au droit de garde pour les enfants dont les parents sont séparés ou divorcés.....
Preuve d'affiliation à l'Assurance-maladie pour tous les membres du ménage.....
Preuve d'affiliation à une assurance mobilier contre l'incendie.....
Contrat de bail à loyer ou attestation du logeur.....
Dernier avis de taxation ou facture d'acompte pour l'estimation des acomptes d'impôts.....
Preuve de radiation du rôle électoral durant période de votation ou d'élection.....

Documents manquants

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

☐ 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		
Personnes étrangères : date entrée en Suisse et dans canton de Fribourg	CH FR	CH FR

Adresse à Givisiez, rue, no					
Logement	Locataire ☐ Propriétaire ☐		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 ☐ non ☐		
Si oui, nom et adresse du curateur					
Chien	oui ☐ non ☐		oui ☐ non ☐		
Déjà pompier ou intéressé (entre 18 et 40 ans)	oui ☐ non ☐		oui ☐ non ☐		
ENFANTS	Nom et prénom	Date naissance	Lieu de naissance	Origine	Confession
La personne soussignée certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et est 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) ☐ Lu et approuvé : Date et signature(s) :					