



# Annnonce d'arrivée – Domicile secondaire

Commune de Pont-en-Ogoz  
1644 Avry-devant-Pont

**Bienvenue dans notre Commune !**

**Afin de vous inscrire au Contrôle de l'habitant, nous vous prions de vous présenter personnellement à notre Administration communale dans un délai de 14 jours, à compter de la date de votre prise de domicile, muni des documents suivants :**

Ce questionnaire complété (chaque personne majeure doit remplir son formulaire)
Une copie de votre carte d'identité
Une copie de votre autorisation de séjour (si étranger)
<b>Une attestation d'établissement (à demander à votre Commune de domicile principal)</b>

## Identification

Sexe :  Masculin  Féminin

Nom(s) : .....

Prénom(s) : .....

N° de portable : .....

Adresse email : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Nom et prénom du père : .....

Nom et prénom de la mère : .....

Origine(s) : .....

Langue maternelle : .....

Langue de correspondance :  FR  DE

N° AVS : .....

Religion : .....

Assurance ménage : .....

Assurance maladie : .....

Etat civil :  Célibataire  Marié(e)  Séparé(e)  
 Divorcé(e)  Veuf/Veuve

Date et lieu de l'état civil : .....

Profession : .....

Nom de l'employeur : .....

Localité de l'employeur : .....

Chiens :  Oui  Non Nombre : .....

Véhicule immatriculé :  Oui  Non

Sous curatelle :  Oui  Non

Nom du curateur : .....

Adresse du curateur : .....

## Enfant(s) mineur(s) domicilié(s) dans la Commune

Sexe :  Masculin  Féminin

Nom(s) - Prénom(s) : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Origine(s) : .....

Nom et prénom du père : .....

Nom et prénom de la mère : .....

Religion : .....

N° AVS : .....

Sexe :  Masculin  Féminin

Nom(s) - Prénom(s) : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Origine(s) : .....

Nom et prénom du père : .....

Nom et prénom de la mère : .....

Religion : .....

N° AVS : .....

## Nouvelle adresse

*Si vous allez habiter chez une personne déjà domiciliée dans la Commune, merci d'indiquer son nom.*

**Adresse principale :** .....

**Adresse dans notre Commune :**

Rue : ..... Localité : .....

Adresse de distribution du courrier (si différente) : .....

Reprise de l'appartement de (nom de l'ancien locataire) : .....

Etage : ..... Nombre de pièces : .....

Locataire  Propriétaire

**Date d'arrivée :** .....

*La personne atteste par la présente signature que les données personnelles figurant sur ce formulaire sont conformes à la vérité, exactes, complètes et actuelles.*

Avry-devant-Pont, le : ..... Signature : .....