

**ANNUNZTGA PER SVIZZERS/SVIZRAS**

DATA D'ANNUNZTGA: \_\_\_\_\_

Nom	
Prenom(s)	
Nom usito	
Data e li da naschientscha	
Li / cantun d'origin	
Nomer dad AVS	756.
Cassa da malsangs	
Stadi civil	<input type="checkbox"/> nubil <input type="checkbox"/> marido siva da _____ <input type="checkbox"/> spartia siva da _____ <input type="checkbox"/> separo siva da _____ <input type="checkbox"/> viev siva da _____
Confessiun	<input type="checkbox"/> catolic roman <input type="checkbox"/> refurmo <input type="checkbox"/> sainza confessiun <input type="checkbox"/> otra _____
Arrivo da ( veia, NP, li)	
Data d'arrivada	
Adressa an Surses	
Lungatg mamma	<input type="checkbox"/> RUM <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> FRA <input type="checkbox"/> oter _____
Lungatg da votaziuns	<input type="checkbox"/> RUM <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> FRA
Professiun	
Patrung	

**PARTENARI/-A AINTEN LA MADEMA CASADA**

Nom	
Prenom(s)	
Nom usito	
Data e li da naschientscha	
Li / cantun d'origin	
Nomer dad AVS	756.
Cassa da malsangs	
Stadi civil	<input type="checkbox"/> nubil <input type="checkbox"/> marido siva da _____ <input type="checkbox"/> spartia siva da _____ <input type="checkbox"/> separo siva da _____ <input type="checkbox"/> viev siva da _____
Confessiun	<input type="checkbox"/> catolic roman <input type="checkbox"/> refurmo <input type="checkbox"/> sainza confessiun <input type="checkbox"/> otra _____
Arrivo da ( veia, NP, li)	
Data d'arrivada	
Adressa an Surses	
Lungatg mamma	<input type="checkbox"/> RUM <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> FRA <input type="checkbox"/> oter _____
Lungatg da votaziuns	<input type="checkbox"/> RUM <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> FRA

Professiun \_\_\_\_\_  
 Patrung /-a \_\_\_\_\_

**UNFANT(S) AINTEN LA MADEMA CASADA**

Nom e Prenom(s)	Data e li da naschienscha	Confessiun
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**CERTIFICAT D'ORIGEN**

Igl certificat d'origen è nia tarmess tiers/surdo igls \_\_\_\_\_ alla controlla d'abitants.

**ULTERIOURAS INFURMAZIUNS**

Nomra da telefon / telefonign \_\_\_\_\_  
 Adressa dad e-mail \_\_\_\_\_  
 Possessour da tgang(s)  ea  na \_\_\_\_\_

**AFFITTADER**

Plang \_\_\_\_\_  
 Domber da tgombras \_\_\_\_\_  
 Nom, prenom digl affittader / dalla affittadra \_\_\_\_\_  
 Liger giu igl chintader digl current:  ea data: \_\_\_\_\_  
 na \_\_\_\_\_

La persunga conferma d'aveir raspundia allas raspostas conform alla verdad.

Data e sottascripziun: .....