

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.

ULTERIORAS INFURMAZIUNS

Nomra da telefon / telefonign _____
Adressa dad e-mail _____
Possessour da tgan(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: