



# Annnonce d'arrivée au contrôle des habitants

## A. Référent

Nom(s) : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Origine : \_\_\_\_\_

Etat civil : \_\_\_\_\_

Confession : \_\_\_\_\_

Fils(le) de  
Père : \_\_\_\_\_

Mère : \_\_\_\_\_  
*Nom de jeune fille de la mère*

N° AVS : \_\_\_\_\_

Caisse maladie : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Arrivée de : \_\_\_\_\_  
*Adresse complète*

Date d'arrivée : \_\_\_\_\_  
*En général le 1<sup>er</sup> jour d'un mois*

Adresse à Morlon : \_\_\_\_\_ Etage : \_\_\_\_\_

Propriété foncière : \_\_\_\_\_  
*Oui ou non*

Détenteur de chien : \_\_\_\_\_ Nombre : \_\_\_\_\_ Nom(s) : \_\_\_\_\_  
*Oui ou non*

Numéro IBAN : \_\_\_\_\_

## Documents à produire

Acte d'origine ou copie du permis de séjour

Copie de la carte d'assurance maladie

Copie de la police d'assurance mobilier contre incendie (assurance ménage)

**B. Conjoint/partenaire**

Nom(s) : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Origine : \_\_\_\_\_

Etat civil : \_\_\_\_\_

Confession : \_\_\_\_\_

Fils(le) de  
Père : \_\_\_\_\_

Mère : \_\_\_\_\_  
*Nom de jeune fille de la mère*

N° AVS : \_\_\_\_\_

Caisse maladie : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Arrivée de : \_\_\_\_\_  
*Adresse complète*

Date d'arrivée : \_\_\_\_\_  
*En général le 1<sup>er</sup> jour d'un mois*

Adresse à Morlon : \_\_\_\_\_ Etage : \_\_\_\_\_

Propriété foncière : \_\_\_\_\_  
*Oui ou non*

Détenteur de chien : \_\_\_\_\_ Nombre : \_\_\_\_\_ Nom(s) : \_\_\_\_\_  
*Oui ou non*

Numéro IBAN : \_\_\_\_\_

**Documents à produire**

Acte d'origine ou copie du permis de séjour

Copie de la carte d'assurance maladie

**C. Enfant(s)**

1 Nom(s) : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Origine : \_\_\_\_\_

Confession : \_\_\_\_\_

Caisse maladie : \_\_\_\_\_

2 Nom(s) : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Origine : \_\_\_\_\_

Confession : \_\_\_\_\_

Caisse maladie : \_\_\_\_\_

3 Nom(s) : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Origine : \_\_\_\_\_

Confession : \_\_\_\_\_

Caisse maladie : \_\_\_\_\_

**Documents à produire**

Copie de la carte d'assurance maladie

Copie du permis de séjour



# Annnonce de départ au contrôle des habitants

## A. Référent

Nom(s) : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Adresse à Morlon : \_\_\_\_\_

Nouvelle adresse : \_\_\_\_\_

Date de départ : \_\_\_\_\_  
*en général le dernier jour d'un mois*

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Numéro IBAN : \_\_\_\_\_

## B. Conjoint/partenaire

*En cas de séparation, remplir l'« annonce de séparation de fait »*

Nom(s) : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Numéro IBAN : \_\_\_\_\_

## C. Enfant(s)

1 Nom(s) : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

2 Nom(s) : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

3 Nom(s) : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

- Je prends personnellement le(s) acte(s) d'origine.
- Veuillez envoyer le(s) acte(s) d'origine à ma nouvelle commune de domicile.



# Annnonce de séparation de fait

## Nous soussignés

A. Nom(s) : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

B. Nom(s) : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

déclarons vivre séparés depuis le \_\_\_\_\_

*La date de séparation sera prise en considération pour la perception de vos impôts (séparation des chapitres fiscaux).  
En cas de question à ce sujet, veuillez vous adresser au Service cantonal des Contributions de Fribourg.*

## Adresses après la séparation

### Personne A :

Dès le : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Personne B :

Dès le : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse des enfants : \_\_\_\_\_

*Si un documents concernant le droit de garde et/ou l'autorité parentale a été établi, merci de nous en fournir une copie.*

Autres/remarques : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature de la personne A :

Signature de la personne B :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_