



COMMUNE DE
VAL DE BAGNES

Formulário

Anúncio de chegada

Apelido Nome
Data de nascimento Lugar de nascimento
Nacionalidade
Nº de telemóvel Endereço e-mail

Morada em Val de Bagnes

Data de chegada ao Val de Bagnes

Rua Nº Cod. Postal Localidade

Nº de apartamento ou nº PPE Andar Nº de peças

Apelido e nome de todas as pessoas que vivem no mesmo apartamento *(se não viver sozinho no apartamento)*

.....
.....

Última morada de residência *(Rua, cidade, país)*

Rua

Cidade País

Estado civil

Data de casamento/parceria reg. Lugar

Data do divórcio/separação Lugar

Apelido e nome do pai

Apelido de solteira e nome da mãe

Religião ☐ Católica/o ☐ Protestante ☐ Outro

Autoriza a câmara municipal a transmitir a sua chegada ou saída à igreja? ☐ Sim ☐ Não

Matrícula do carro Marca

Profissão Patrão

Início da actividade

Data Assinatura

Qualquer mudança de endereço ou saída do Município deve nos ser comunicada no prazo de 14 dias !