



NOTIFICA DI ARRIVO

Il sottoscritto notifica all'Ufficio controllo abitanti il suo arrivo nel Comune di **FAIDO**

Cognome Name	Nomi Vornamen.....
Nom	Prénoms
Attinenza Heimatort.....	Cantone o Stato Kanton.....
Lieu d'origine	Canton
Data di nascita Geburtsdatum	Luogo di nascita Geburtsort
Date de naissance	Lieu de naissance
Celibe/Nubile Ledig	Coniugato con Verheiratet mit
Célibataire	Marié(e) avec
Data di matrimonio Datum der Verheiratung.....	Luogo di matrimonio Ort der Verheiratung
Date de mariage	Lieu de mariage
Vedovo di Verwitwer von	Dal Seit
Veuf(ve) de	Depuis
Divorziato da Geschieden von	Dal Seit
Divorcé(e)	Depuis
Separato dal Getrennt seit.....	Tribunale Gericht.....
Séparé depuis	Tribunal
Cognome e nomi del padre Name un Vornamen des Vaters.....	
Nome et prénoms du père	
Cognome e nomi della madre Name un Vornamen der Mutter	
Nome et prénoms de la mère	
Indirizzo nel Comune Wohnadresse in der Gemeinde	
Adresse dans la commune	
Appartamento n. / Piano/Camera presso Wohnung Nr. / Stock / Zimmer bei	
Appartement n. / Étage / Chambre chez	
Provenienza Angeworben von	Data di arrivo Am.....
Arrivant de	Le
Professione Beruf	Datore di lavoro Arbeitgeber.....
Profession	Employeur

**MOGLIE – EHEFRAU – EPOUSE**

Nazionalità svizzera, attinente di
Für Schweizerbürger Heimatort
Nationalité suisse, originaire de

Cognome Nomi
Name Vornamen
Nom Prénoms

Data di nascita Luogo di nascita
Geburtsdatum Geburtsort
Date de naissance Lieu de naissance

Cognome e nomi del padre
Name un Vornamen des Vaters
Nome et prénoms du père

Cognome e nomi della madre
Name un Vornamen der Mutter
Nome et prénoms de la mère

Professione Datore di lavoro
Beruf Arbeitgeber
Profession Employeur

FIGLI – KINDER – ENFANTS

	Professione/datore di lavoro Beruf/Arbeitgeber Profession/employeur	Data di nascita Geburtsdatum Date de naissance	Luogo di nascita Geburtsort Lieu de naissance
1.
2.
3.
4.
5.

DOCUMENTI PRESENTATI:

Tipo di permesso:..... Validità permesso: Entrata CH:.....

N. AVS: Cassa malati (allegare copia tessera/dichiarazione)

Incorporazione militare/Pci:.....

Proprietario cani: Religione:

N. tel.: e-mail:

Data: Firma: