

MODULO DI REGISTRAZIONE controllo abitanti / L

		Residente
Cognome/cognome nubile:		
Nome:		
Data di nascita:		luogo:
Confessione:		
Stato civile:	dal:	a:
Cittadinanza:		
Attività attuale:		
Datore di lavoro:		
Data di arrivo:		
Indirizzo a Silvaplana:		
Indirizzo nel estero:		
*E-Mail:		
*Numero di cellulare:		
Newsletter Silvaplana desiderat	to? O sì	○ no
Data:		Firma:

Allegato: copia della carta d'identità o del passaporto, polizza di assicurazione sanitaria (appena aperto), contratto di lavoro.

