

MODULO DI REGISTRAZIONE controllo abitanti / atto d'origine

tassa da iscrizione: CHF 15.-

Individuale/Marito

Moglie

Cognome/cognome nubile: _____

Nome: _____

Data di nascita: _____

Confessione: _____

Stato civile: _____ dal: _____ a: _____

Professione: _____

Attività attuale: _____

Datore di lavoro: _____

Provenienza (da dove): _____ al: _____

Indirizzo a Silvaplana: _____ Appartamento Nr: _____

Precedente: _____ Proprietario: _____

Co-inquilino: _____

Cassa malattia: _____

Cani: sì no Numero di cani _____

Rappresentante: _____

E-Mail: _____

Numero di telefono.: _____

Bambini

Nome	Cognome	Data di nascita	Confessione	Cassa malattia
------	---------	-----------------	-------------	----------------

_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------

_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------

_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------

Newsletter Silvaplana desiderata? sì no

Data: _____ Firma: _____

Allegato: atto d'origine copia, cassa malattia, contratto di locazione