

MODULO DI REGISTRAZIONE controllo abitanti / stranieri B/C

Residente

Cognome/cognome nubile: _____

Nome: _____

Data di nascita: _____ luogo: _____

Confessione: _____

Stato civile: _____ dal: _____ a: _____

Nome del coniuge: _____

Cittadinanza: _____

Attività attuale: _____

Datore di lavoro: _____

Provenienza (da dove): _____ al: _____

Indirizzo a Silvaplana: _____

Cani: Sì No Numero di cani _____

*E-Mail: _____

*Numero di cellulare: _____

Bambini minorenni

Vorname	Name	Geburtsdatum	Konfession	Abitano a Silvaplana?
_____	_____	_____	_____	<input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no
_____	_____	_____	_____	<input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no
_____	_____	_____	_____	<input type="radio"/> sì <input type="radio"/> no

Newsletter Silvaplana desiderato? sì no

Data: _____ Firma: _____

Allegato: copia della carta d'identità o del passaporto, copia del permesso di soggiorno, polizza di assicurazione sanitaria, contratto di affitto.

