

Commune de Choulex
Chemin des Briffods 13
1244 Choulex
022 750 15 39
info@choulex.ch



FORMULAIRE DE DEMANDE

- d'autorisation de séjour avec activité lucrative
- de changement de place
- de renouvellement d'autorisation de séjour
- de renouvellement d'admission provisoire

(mettre une croix dans la case correspondante)

Pour raison de compétence, cette annexe sera transmise à l'Office cantonal de la population, au service des étrangers.

- Formulaire à dactylographier et remplir par l'employeur en cas d'activité lucrative dépendante (points 1 à 5)
- Formulaire à dactylographier et remplir par le bénéficiaire en cas d'activité indépendante (points 1 à 5) ou s'il est sans activité lucrative (points 1 à 3)

1. Bénéficiaire

Nom(s) et prénom(s) :
Nom de célibataire :
Date de naissance :
Nationalité :
Etat civil :
Adresse actuelle (à l'étranger) :
Adresse actuelle (à Genève) :
Séjours précédents en Suisse (lieu(x) - dates - type de permis) :
Visa à retirer auprès de la représentation suisse à :
Passport valable jusqu'au :

2. Conjoint(e)

Nom et prénom(s) : Nom de célibataire :
Date de naissance : Nationalité :
Est-il (elle) à Genève ? Oui Non Adresse actuelle :
Travaille-t-il (elle) à Genève ? Oui Non Employeur :
Viendra-t-il (elle) à Genève ? Oui Non Passeport valable jusqu'au :

3. Enfants

Nom & Prénom	Date de naissance	Nationalité	Sexe	Vient-il (elle) à Genève ?
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

4. Employeur

Raison sociale : Branche économique :
Adresse : N° postal :
N° de téléphone : Mandataire :

5. Conditions d'engagement du bénéficiaire

Activité exercée : Salaire brut AVS :
Horaire de travail : Durée souhaitée du permis :
Quittant l'employeur :

Genève, le Timbre et signature de l'employeur Signature du requérant

**A remplir par l'OCP
(validation &
observations)**

Arrivée à Genève le :
Arrivée en Suisse le :
Observations :
.....
.....