



**Commune d'Anières**  
Route de la Côte-d'Or 1  
1247 Anières

**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 : .....  
.....  
.....