Veuillez lire les prescriptions au verso

ZEMIS-Nr./No SYMIC/N. SIMIC **017.446.020-9**

Kant.-Ref.-Nr. / No réf. cant. / N. rif. cant. **VD120982598**

Autorisation d'établissement **UE/AELE**
valable pour toute la Suisse
Délai de contrôle **05.06.2022** **C**

Name / Nom / Cognome
Bufalino

Vorname / Prénom / Nome
Rosario

Geburtsdatum/ Date de naissance/ Data di nascita **18.09.1969**

Staatsangehörigkeit / Nationalité / Nazionalità
Italie

Wohnort / Adresse / Indirizzo
Chemin de la Fontanettaz 19
1009 Pully

A 30004294

Einreisedatum / Date d'entrée / Data di entrata **15.04.2012**

Cette autorisation d'établissement est valable dans toute la Suisse. Aucune autorisation n'est requise pour changer d'emploi ou de profession. Le livret pour étrangers doit être présenté au plus tard 2 semaines avant l'échéance de sa validité à l'autorité compétente afin de renouveler de délai de contrôle. Le départ dans une autre commune, un autre canton ou à l'étranger doit être annoncé au lieu du domicile habituel. Tout changement d'adresse doit être signalé à l'autorité compétente. Cette autorisation d'établissement prend fin avec l'annonce de départ à l'étranger ou après un séjour à l'étranger supérieur à six mois, dans la mesure où il ne s'agit pas d'un séjour accompli dans le cadre du service militaire. Si une demande est déposée avant l'échéance de ces six mois, le délai peut alors être prolongé jusqu'à quatre ans. Sur réquisition, le présent livret doit être présenté aux autorités.

Ausgestellt durch: Etabli par: Rilasciato da:
Service de la population / Secteur Etrangers

Lausanne, le 21 juin 2017 / STS

ZEMIS-Nr./No SYMIC/N. SIMIC **017.446.020-9**

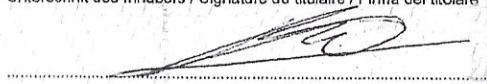
Name / Nom / Cognome
Bufalino

Vorname / Prénom / Nome
Rosario



A 30004294

Unterschrift des Inhabers / Signature du titulaire / Firma del titolare



Schweizerische Krankenversicherungskarte KVG
Carte suisse d'assurance-maladie LAMal
Tessera svizzera d'assicurazione malattie LAMal
Carta svizra da l'assicuranza da malsauns LAM

Information/Information
Informazioni/Informazion
0842 277 872
www.assura.ch

ASSURA

Bufalino, Rosario
Name, Vorname/Nom, prénom/Cognome, nome/Num, pranum

8075601542015748942 1 — Karten-Nr./N° carte/N. carta/Nr. da la carta

01542 — BAG-Nr./N° OFSP N. UFSP/Nr. UFSP

756.4998.8138.97 — AHV-Nr./N° AVS/N. AVS/Nr. AVS

18.09.1969 M — Geburtsdatum, Geschlecht/Date de naissance, sexe Data di nascita, sesso/Data da naschientscha, schlattaina

31.03.2023 — Ablaufdatum/Date d'expiration Data di scadenza/Data da scadenza

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Polizza n°: **1574894** CH

Assistenza all'estero: **+41 21 721 44 88**

3. Cognome
BUFALINO

4. Nomi
ROSARIO

5. Data di nascita
18/09/1969

6. Numero di identificazione personale — Numero di identificazione dell'istituzione
756.4998.8138.97 — 01542 - ASSURA

8. Numero di identificazione della tessera — 9. Scadenza
8075601542015748942 1 — 31/03/2023