



Département de la formation et de la sécurité  
Service de la population et des migrations

Departement für Bildung und Sicherheit  
Dienststelle für Bevölkerung und Migration

**CANTON DU VALAIS**  
**KANTON WALLIS**

***Demande de prolongation d'autorisation de séjour et de travail  
en faveur des ressortissant/e/s des pays tiers***

**Employeur :**

Raison sociale ou nom et prénom : .....

Adresse complète : .....

Personne de contact : ..... Téléphone : .....

E-mail : .....

**Employé/e :**

**Joindre le permis sous forme de carte de l'intéressé/e**

Nom : .....	Date de naissance : .....
Prénom : .....	Nationalité : .....
Etat civil : .....	
Profession exacte : .....	Durée de l'autorisation : .....
Lieu de résidence en Suisse : .....	Lieu de travail : .....
Nombre d'enfant/s mineur/e/s : .....	
<b>Renseignements concernant le conjoint/e</b>	
Nom et prénom : .....	
Date de naissance : .....	Nationalité : .....
Résidence actuelle : .....	

Date :

Signature de l'intéressé/e :

Signature et sceau de l'employeur :

<p><b>Préavis de la commune du lieu de résidence :</b></p> <p>Passeport valable au :</p> <p>Logement    <b>en ordre / pas en ordre</b></p> <p>Date : .....</p>	<p><b>Préavis du Service de l'industrie, du commerce et du travail (SICT)</b></p>
<p><b>Préavis de la commune du lieu de travail :</b></p> <p>Date : .....</p>	<p>Date : .....</p>

**En cas de changement de place, remplir la déclaration suivante.**

**Le soussigné ancien employeur :**

Nom et prénom  
ou raison sociale : \_\_\_\_\_

Branche professionnelle : \_\_\_\_\_

Domicile : \_\_\_\_\_

déclare avoir eu la personne en question à son service en qualité de \_\_\_\_\_

**Il ne s'oppose pas à son transfert et la libère de toute obligation à son égard.**

Date : \_\_\_\_\_ Signature de l'ancien employeur : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_