

Adresse du signataire

.....
Nom & prénom

.....
Adresse

.....
NPA et lieu

.....
Numéro natel

Contrôle de l'habitant
R. des Dents-du-Midi 44
Case postale 246
1868 Collombey

PROCURATION

Je, soussigné, Madame/Monsieur..... en qualité de représentant légal,
autorise :

Mon/mes enfants (s)

I. *Nom & prénom, date de naissance*

II. *Nom & prénom, date de naissance*

III. *Nom & prénom, date de naissance*

IV. *Nom & prénom, date de naissance*

V. *Nom & prénom, date de naissance*

À entreprendre les démarches permettant l'établissement d'une carte d'identité auprès du contrôle
de l'habitant de Collombey-Muraz accompagné(s) de sa leur mère ou de son/leur père

.....
Nom & prénom, date de naissance

Signature

Lieu et date