

Adresse du signataire : , le

.....
.....
.....
.....

N° de téléphone :
.....

Administration communale de Bex
Contrôle des habitants
Case postale 64
1880 Bex

PROCURATION

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

mon/mes enfants : 1) (nom, prénom, date de naissance)
2)
3)
4)
5)

à entreprendre les démarches permettant l'établissement d'une carte d'identité auprès du Contrôle des habitants de Bex, accompagné(s) de sa/leur mère ou de son/leur père (nom, prénom, date de naissance).

Signature :