

Adresse du signataire :

....., le
.....
.....
.....
.....
Centre de biométrie
Voie du Chariot 3
Flon – Les Mercier
1014 Lausanne

N° de téléphone du signataire :

.....

PROCURATION

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

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

à entreprendre les démarches permettant l'établissement d'un passeport et/ou d'une carte
d'identité auprès du Secteur des documents d'identité – Centre de biométrie à Lausanne,
accompagné(s) de sa/leur mère ou de son/leur père
(nom, prénom, date de naissance)

Signature :

Annexe : copie de ma carte d'identité ou de mon passeport (obligatoire)