



Adresse du/de la signataire :

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

....., le

Commune d'Épalinges
Office de la population
Route de la Croix-Blanche 25
1066 Épalinges

N° de téléphone du/de la signataire :

.....

PROCURATION

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

mon enfant : (nom, prénom, date de naissance)

à entreprendre les démarches permettant l'établissement d'une carte d'identité auprès de l'Office de la population de la Commune d'Épalinges, accompagné-e de sa mère ou de son père (nom, prénom, date de naissance).

Signature :

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