



Procuration représentant légal

Service de la population
Centre de biométrie
Voie du Chariot 3 – Quartier du Flon
1003 Lausanne
Tél : 021 316 20 30
Mail : info.passeport@vd.ch

Je, soussigné, Madame / Monsieur , _____

en qualité de représentant(e) légal(e), autorise mon/mes enfant(s) :

Nom	Prénom	Date de naissance

à entreprendre les démarches permettant l'établissement des documents suivants :

- Passeport et carte d'identité
- Carte d'identité
- Passeport

auprès du Centre de biométrie à Lausanne, accompagné(s) de sa/leur mère ou de son/leur père (nom et prénom) : _____

Signature (manuscrite uniquement) : _____

N° de téléphone du signataire : _____

Lieu : _____ le _____

Annexe : copie de la carte d'identité ou du passeport du signataire (obligatoire)