Demande de dépôt de mandat pour cause d'inaptitude

Coût : Fr. 75.- par déclaration

Je souhaite déclarer que j'ai établi un mandat pour cause d'inaptitude

Nom de famille	
Prénom	
Etat civil	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Adresse complète	
Nationalité	
N° de téléphone	
Adresse électronique	
Lieu du dépôt du mandat	
Date du dépôt du mandat	

Lieu : **……**

Date : **…….**

Signature : **…….**