



Compléter en CARACTÈRES D'IMPRIMERIE. Voir instructions complémentaires au dos du formulaire

1. Je, soussigné(e),

1.1 Madame Monsieur

1.2 Nom(s): 1.3 Prénom(s):

1.4 Date de naissance:

1.5 Détenteur de la pièce d'identité:

Passeport Carte d'identité

Numéro: Pays:

2. en qualité de représentant(e) légal(e), autorise

2.1 Madame Monsieur

2.2 Nom(s): 2.3 Prénom(s):

2.4 Date de naissance:

2.5 Détenteur de la pièce d'identité:

Passeport Carte d'identité

Numéro: Pays:

3. à établir des documents d'identité pour le(s) mineur(s) suivant(s):

| 3.1 Nom(s) | 3.2 Prénom(s) | 3.3 Date de naissance | 3.4 Sexe |
|------------|---------------|-----------------------|---|
| | | | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |
| | | | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |
| | | | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M |

et décharge ainsi le secteur des passeports de l'office cantonal de la population et des migrations, de toute responsabilité.

Lieu/Date:

Signature:
 (Bénéficiaire ou représentant légal)

Cadre réservé à l'administration

#Quittance:
 Collaborateur:
 Observations:

Pièces justificatives

- Formulaire PR_{RL} dûment complété, daté et signé;
- Copie du document d'identité spécifié du soussigné;
- Document d'identité spécifié de la personne autorisée.