

PROCURATION

La personne soussignée, propriétaire:

Prénom et nom: _____ Date de naissance: _____

Adresse: _____ Code postal: _____

Localité: _____ Pays: _____

Adresse mail: _____

Déclare donner procuration à

Prénom et nom: _____ Date de naissance: _____

Adresse: _____ Code postal: _____

Localité: _____ Pays: _____

Adresse mail: _____

dans le but de retirer un extrait de cadastre

pour la/les parcelle/s _____, folio _____,
Commune de Saillon.

Lieu _____, le _____

Propriétaire : Prénom et nom: _____

Signature: _____

A annexer une copie de la pièce d'identité de la personne bénéficiaire de la procuration.

Administration communale

Rue du Bourg 19 - CH-1913 Saillon - T. 027 743 43 00 - services.techniques@commune-saillon.ch - www.saillon.ch
Guichet des services techniques - Avenue des Comtes de Savoie 110 - CH-1913 Saillon