



Commune de Baulmes
Greffé Municipal
Hôtel de Ville
1446 BAULMES
024/459.15.66

ANNONCE D'UNE PERTE OU D'UN VOL DE PIECE D'IDENTITE

Nom & Prénoms :

Né(e) le : _____ **à :** _____

Originaire de :

Adresse actuelle : _____ **à :** _____

Passeport : _____ **N° :** _____ **Délivré(e) le :** _____

Par : La Commune de BAULMES

Circonstances et date de la disparition :

Plainte déposée oui le, _____ à
 non

Signalement :

Taille : _____ Yeux : _____ Cheveux : _____

Lieu et date : Baulmes, le _____

Encaissement de l'émolument : oui Frs 40.--

Signature du titulaire :

Bureau des passeports	Gendarmerie Police locale	Administration communale	Signalement PC