



Autorité cantonale en charge du dossier:

1 Canton

2 Nom de l'autorité

3 Nom du collaborateur/de la collaboratrice responsable

4 Adresse de l'autorité

5 Case postale

6 NPA

7 Lieu

8 Numéro de téléphone

9 Adresse courriel

Date / / [JJ/MM/AAAA]

Lieu

Signature(s) de l'autorité cantonale:

En signant le présent document, je confirme l'exactitude et l'exhaustivité des informations fournies.