

VIGNETTE D (Employé)

DEMANDE DE VIGNETTE DÉMATÉRIALISÉE D (Employé)

1. INFORMATIONS CONCERNANT LE REQUERANT

Nom et prénom

Adresse complète

Localité

Profession

N° de contact (privé et portable)

E-mail

2. INFORMATIONS CONCERNANT LE VEHICULE

Immatriculation

Marque

Couleur

2.1 **Veillez annexer une copie du permis de circulation du véhicule (carte grise)**

3. INFORMATIONS CONCERNANT L'ENTREPRISE

Entreprise (raison sociale)

Adresse

Nom/prénom du responsable

N° de contact du responsable

Le soussigné déclare avoir rempli complètement et correctement le présent formulaire.

Date :

Signature :

L'employeur confirme de l'exactitude du lieu de travail de la personne requérante.

Date :

Sceau et signature :

A retourner à : police@estavayer.ch ou à l'Administration communale, Rue de l'Hôtel de Ville 11,
Case postale 623, 1470 Estavayer-le-Lac