CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS

ANNEXE a1 « Liste des requérants»

Commune

Requérant

Objet de la demande

Liste des requérants									
Titre	**Nom**	**Prénom**	**Rue**	**NPA-Localité**	**Filiation**	**Né le (date de naissance)**	**Tél. / Portable**	**E-mail**	**Signature**