

Demande d'établissement d'une autorisation pour circuler sur les routes de montagne du Haut-Plateau

Société (facultatif) : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Npa localité : _____

Téléphone : _____

Natel : _____

No d'immatriculation : _____

Marque du véhicule : _____

Couleur du véhicule : _____

Début de l'autorisation : _____

Fin de l'autorisation : _____

Destination finale : _____

But de l'autorisation : _____

Adresse d'envoi (si différente) : _____

Date de la demande : _____

Signature de la personne requérante : _____

Emolument administratif : Frs 20.--