

Vollmacht zur Abholung von Ausweisen

Vollmachtgebende Person

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Telefonnr. _____

Die unterzeichnende vollmachtgebende Person erteilt hiermit an

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____

die Vollmacht zur Abholung folgender Ausweise im Ausweiszentrum Solothurn

Schweizer Pass

Identitätskarte

Ausländerausweis

Die bevollmächtigte Person hat sich bei der Abholung mit einem amtlichen Ausweis (Pass/Identitätskarte) auszuweisen. Bitte bringen Sie die noch zu annullierenden Ausweise der vollmachtgebenden Person mit.

Ort/Datum

Unterschrift der vollmachtgebenden Person