# Zuständige Aufsichtsbehörde über Urkundspersonen / Autorité compétente de surveillance

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organisation Organisation** | UID-Nummer / Numéro IDE (1):  Name der Behörde / Nom de l’autorité (2): Strasse und Nummer / Rue et numéro (3): Weitere Angabe / Plus d'informations (4): Postleitzahl und Ort / Code postal et lieu (5): E-Mail-Adresse / Adresse courriel (6): | (1) … (2) … (3) … (4) … (5) … (6) … |

# Im UPReg eingetragene Person für obgenannte Organisation / Personne inscrite dans le RegOP pour l'organisation susmentionnée

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Verantwortliche oder Stellvertretende Person  Personne responsable ou suppléante** | Name, Vorname / Nom, prénom (1) Funktion / Fonction (2) Telefonnummer / Numéro de téléphone (3) E-Mail-Adresse / Adresse courriel (4) Geschlecht / Sexe (5) | (1) …  (2) …  (3) …  (4) …  (5)  männlich / masculin  weiblich / féminin |
| **Elektronische Signatur**  **Signature électronique** |  | |
| *Bitte pro Person ein Formular ausfüllen Prière de remplir un formulaire par personne.* | | |
| **Einsenden an: Envoyer à:** | [bjupreg@bj.admin.ch](mailto:bjupreg@bj.admin.ch)  (als PDF per E-Mail / PDF par courriel) | |
| **Anleitung / Instructions:**  Füllen Sie das Dokument aus, ohne es zu verändern, konvertieren Sie es in ein PDF und lassen Sie die aufgeführten Personen an der dafür vorgesehenen Stelle signieren.  Remplissez le document sans le modifier, convertissez-le en PDF et faites signer les personnes listées dans l'espace prévu à cet effet. | | |