

Ambassade d'Algérie à : MOSCOU

سفارة الجزائر ب:

Consulat Général à :

القنصلية العامة ب:

Consulat à :

القنصلية ب:

AUTORISATION PATERNELLE
DE DELIVRANCE DE PASSEPORT

Je soussigné (e) :

Né (e) : le

Demeurant :

Agissant en qualité de : (1) :

- Père
- Mère
- Tuteur légal

Autorise par la présente l' (les) enfant (s), ci-après :

1°	Né (e) le	à :
2°	Né (e) le	à
3°	Né (e) le	à
4°	Né (e) le	à
5°	Né (e) le	à

- à se faire établir un passeport individuel.
- à être porté sur le passeport de sa (leur) mère.

signature :

Vu pour la légalisation

De la signature de

Mr.

(1) Rayer la mention inutile