

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI (SZÜLŐI) HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

KISKORÚ GYERMEK ÚTLEVELÉNEK KIÁLLÍTÁSÁHOZ

Alulírott ,

(törvényes képviselő adatai)

Név:.....

Születési név

Születési hely: , születési idő: év, hó, nap,

Anyja neve:

Lakóhelye / tartózkodási helye * :

.....

ezennel hozzájárulok kiskorú

(a kiskorú adatai)

Név:.....

Születési név

Születési hely: , születési idő: év, hó, nap,

Anyja neve:

Lakóhelye / tartózkodási helye * :

.....

törvényes képviselőjeként útlevelének kiállításához.

Kelt:..... , 20évhó.....nap

.....

törvényes képviselő aláírása

Jelen lévő tanúk aláírásukkal igazolják, hogy a gyermek törvényes képviselője a fenti nyilatkozatot előttük írta alá, illetve aláírását előttük saját kezű aláírásának ismerte el.

1. tanú

Név:.....

Lakcím:.....

Személy azonosító okmány száma :

.....

Aláírás:

2. tanú

Név:.....

Lakcím:.....

Személy azonosító okmány száma :

.....

Aláírás:

* A kívánt rész aláhúzandó!