

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE
DES AFFAIRES ETRANGERES

وزارة الشؤون الخارجية

Ambassade d'Algérie à la Haye

AUTORISATION PATERNELLE DE DELIVRANCE DE PASSEPORT

Je soussigné (e) :
Né (e) le :
Demeurant :

Agissant en qualité de :

- 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 sur le passeport de sa (leur) mère

Signature :

Vu pour la légalisation
De la signature de
Mr.