

Ambassade d'Algérie à
Consulat Général
Consulat

سفارة الجزائر ب
القنصلية العامة ب
القنصلية ب

AUTORISATION PATERNELLE DE DELIVRANCE DE PASSEPORT

Je soussigné

(e) :

Ne(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.