

M.

TEL : (0034)

C/

AUTORISATION PARENTALE
POUR ETABLISSEMENT DE PASSEPORT

Je soussigné
Demeurant à
Titulaire passeport ou cni n°.....du
Père (mère) de l'enfant :
Né(e) le..... à.....

CERTIFIE AVOIR DONNE L'AUTORISATION à ma fille ou mon fils nommé(e) ci-dessus pour se faire établir un passeport au niveau des services du Consulat Général du Sénégal à Madrid.

LA PRESENTE AUTORISATION EST DELIVREE POUR SERVIR ET VALOIR CE QUI DE DROIT.

Madrid le ____/____/20____

Le père (la mère):

LEGALISATION