ZGODA NA WYDANIE DOKUMENTU PASZPORTOWEGO

DLA MAŁOLETNIEGO DZIECKA

Ja niżej podpisany/a...................................................................................................................................

 (imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia)

legitymujący/a się dokumentem tożsamości serii.............. numer................... wydanym w dniu..............................przez.....................................................................................................................

wyrażam zgodę na wydanie dokumentu paszportowego dla mojego małoletniego dziecka:

..................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia)

(data i podpis)