



# Sveriges ambassad

## Sveriges generalkonsulat

### BILAGA

till ansökan om pass/nationellt identitetskort för minderårig (barn under 18 år)

Datum

Diarienummer

ENDAST PASS

Solo pasaporte

ENDAST NATIONELLT ID-KORT

Solo cédula de identidad

BÅDE PASS OCH NATIONELLT ID-KORT

Pasaporte y cédula de identidad

**Undertecknad/-e vårdnadshavare godkänner härmed att pass och/eller nationellt identitetskort får utfärdas för:**

Los tutores legales que se mencionan aprueban la emisión de pasaporte y/o cédula de identidad nacional para:

A	A	A	A	M	M	D	D	-	N	N	N	N	-< Número personal/de coordinación	
								-						
Efternamn <b>APELLIDO</b>								Förnamn <b>NOMBRE</b>					Längd <b>ALTURA</b>	

Firma del tutor legal. Si la tutela es compartida deben firmar ambos tutores.

**Vårdnadshavarens underskrift** Vid gemensam vårdnad ska intyget undertecknas av båda vårdnadshavarna

Ort <b>Lugar</b>		Datum (ÅÅMMDD) <b>Fecha</b>
Namnteckning <b>Firma</b>		
Namnförtydligande <b>Aclaración</b>		
Personnummer (ÅÅMMDD-NNNN) <b>Número personal</b>		
Gatuadress <b>Calle</b>		
Postnummer <b>CP</b>	Postort <b>Localidad</b>	
Telefon dagtid <b>Teléfono de día</b>		

Se atestigua la firma de arriba

Ovanstående egenhändiga namnteckning vidimeras.

Ort <b>Lugar</b>		Datum (ÅÅMMDD) <b>Fecha</b>
Namnteckning <b>Firma</b>		
Namnförtydligande <b>Aclaración</b>		
Gatuadress <b>Calle</b>		
Postnummer <b>CP</b>	Postort <b>Localidad</b>	
Telefon dagtid <b>Teléfono de día</b>		
Födelsedatum (ÅÅMMDD) <b>Fecha de nacimiento (AADDMM)</b>		

Ort <b>Lugar</b>		Datum (ÅÅMMDD) <b>Fecha</b>
Namnteckning <b>Firma</b>		
Namnförtydligande <b>Aclaración</b>		
Personnummer (ÅÅMMDD-NNNN) <b>Número personal</b>		
Gatuadress <b>Calle</b>		
Postnummer <b>CP</b>	Postort <b>Localidad</b>	
Telefon dagtid <b>Teléfono de día</b>		

Se atestigua la firma de arriba

Ovanstående egenhändiga namnteckning vidimeras.

Ort <b>Lugar</b>		Datum (ÅÅMMDD) <b>Fecha</b>
Namnteckning <b>Firma</b>		
Namnförtydligande <b>Aclaración</b>		
Gatuadress <b>Calle</b>		
Postnummer <b>CP</b>	Postort <b>Localidad</b>	
Telefon dagtid <b>Teléfono de día</b>		
Födelsedatum (ÅÅMMDD) <b>Fecha de nacimiento (AADDMM)</b>		

**Passmyndighetens identitetskontroll av vårdnadshavare**

A completar por la autoridad de pasaportes

ID-kontroll (Typ av ID-handling och handlingens nr)

ID-kontroll (Typ av ID-handling och handlingens nr)

**Medgivandet får inte vara äldre än en månad.**

**El consentimiento no puede tener una antigüedad mayor a un mes. Un tutor no puede atestiguar la firma del otro tutor. No se permite atestiguar la propia firma.**

**En vårdnadshavare får inte bevittna den andres vårdnadshavarens namnteckning.**

**Vidimering av vårdnadshavarens namnteckning får inte göras på egen ansökan.**