

Undertecknad/-e vårdnadshavare godkänner härmed att pass får utfärdas för:

.....

(Den underåriges fullständiga namn) (Personnummer)

.....

(Postadress, utdelningsadress, postnummer, ortsadress)

Vårdnadshavarens underskrift. Vid gemensam vårdnad skall intyget undertecknads av **båda** vårdnadshavarna.

.....
(Namnteckning)	(Namnteckning)
.....
(Namnförtydligande)	(Namnförtydligande)
.....
(Personnummer)	(Personnummer)
.....
(Gatuadress)	(Gatuadress)
.....
(Postnummer och ortsadress)	(Postnummer och ortsadress)
.....
(Telefon dagtid)	(Telefon dagtid)

Ovanstående egenhändiga namnteckning bevittnas	Ovanstående egenhändiga namnteckning bevittnas
.....
(Namnteckning)	(Namnteckning)
.....
(Namnförtydligande)	(Namnförtydligande)
.....
(Utdelningsadress)	(Utdelningsadress)
.....
(Postnummer och ortsadress)	(Postnummer och ortsadress)
.....
(Telefon dagtid)	(Telefon dagtid)