



SVERIGES AMBASSAD

Paris

VÅRDNADSHAVARENS  
MEDGIVANDE

(Pass för barn under 18 år)

Konsulära enheten

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

Personnummer	Den minderåriges fullständiga namn, tilltalsnamnet understruket
Adress	

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

..... Datum och namnteckning	..... Datum och namnteckning
..... Namnförtydligande	..... Namnförtydligande
..... Adress	..... Adress
..... .....	..... .....
..... Telefon, dagtid:	..... Telefon, dagtid:

Undertecknat inför ambassadtjänsteman JA ( ) NEJ ( )

Ovanstående egenhändiga namnteckning bevittnas	Ovanstående egenhändiga namnteckning bevittnas
..... Datum och namnteckning	..... Datum och namnteckning
..... Namnförtydligande	..... Namnförtydligande
..... Adress	..... Adress
..... .....	..... .....
..... Telefon, dagtid:	..... Telefon, dagtid: