

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

.....
(Den minderåriges fullständiga namn)

.....
(Personnummer)

.....
(Postadress, utdelningsadress, postnummer, ortsadress)

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

.....
(Namnteckning)

.....
(Namnteckning)

.....
(Namnförtydligande)

.....
(Namnförtydligande)

.....
(Personnummer)

.....
(Personnummer)

.....
(Gatuadress)

.....
(Gatuadress)

.....
(Postnummer och ortsadress)

.....
(Postnummer och ortsadress)

.....
(Telefon dagtid) (Datum)

.....
(Telefon dagtid) (Datum)

Ovanstående egenhändiga namnteckning
bevittnas

Ovanstående egenhändiga namnteckning
bevittnas

.....
(Namnteckning)

.....
(Namnteckning)

.....
(Namnförtydligande)

.....
(Namnförtydligande)

.....
(Utdelningsadress)

.....
(Utdelningsadress)

.....
(Postnummer och ortsadress)

.....
(Postnummer och ortsadress)

.....
(Telefon dagtid) (Datum)

.....
(Telefon dagtid) (Datum)