ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA WYDANIE DOKUMENTU PASZPORTOWEGO
DLA
OSOBY MAŁOLETNIEJ, KTÓREJ DOTYCZY WNIOSEK O WYDANIE DOKUMENTU PASZPORTOWEGO

Ja, niżej podpisany/a,:

- imię (imiona)……..
- nazwisko……..……...
- PESEL[1] ……..
- data urodzenia[2] …….....
- seria i numer ważnego dokumentu potwierdzającego tożsamość……...

…….....

wyrażam zgodę na wydanie dokumentu paszportowego dla:

- imię (imiona) osoby małoletniej …….....
- nazwisko osoby małoletniej…….....
- PESEL osoby małoletniej [1] ……..…….…….
- data urodzenia osoby małoletniej [2] …….....

data i podpis osoby składającej oświadczenie

Wniosek paszportowy dla małoletniej/małoletniego został/zostanie złożony w:
……..
(wskaż wybrany punkt paszportowy na terenie województwa mazowieckiego)

[1] *o ile został nadany*
[2] *w razie braku numeru PESEL*