

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE
DES AFFAIRES ETRANGERES

وزارة الشؤون الخارجية
القنصلية العامة للجزائر بمونتريال

Consulat Général d'Algérie à Montréal

AUTORISATION PATERNELLE DE DELIVRANCE DE PASSEPORT

Je soussigné (e) :
Né (e) le :
Demeurant :

Agissant en qualité de :

Père
 Mère
 Tuteur légal

Autorise par la présente, l'(les) enfant (s), ci-après :

1° Né (e) le à
2° Né (e) le à
3° Né (e) le à
4° Né (e) le à
5° Né (e) le à

à se faire établir un passeport individuel
 à être sur le passeport de sa (leur) mère

Signature :

Vu pour la légalisation
De la signature de
Mr.