



Algerisches Generalkonsulat
Frankfurt/Main

القنصلية العامة الجزائرية
فرانكفورت/ماين

AUTORISATION PATERNELLE DE DELIVRANCE DE PASSEPORT

Je soussigné

(e) :

Ne(e) le

Demeurant :

Agissant en qualité de (1) :

- 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 porté sur le passeport de sa (leur) mère. ☐

signature :

Vu pour la légalisation
De la signature de
Mr.

MAE - AC - 23