

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE
DES AFFAIRES ETRANGERES

AMBASSADE D'ALGERIE
A KUALA LUMPUR



وزارة الشؤون الخارجية

السفارة الجزائرية بكوالا لمبور

AUTORISATION PETERNELLE DE DELIVRANCE DE PASSEPORT

Je soussigné (e) : _____

Né(e) le : _____ à _____

Demeurant à : _____

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 : _____

-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.

Cocher la case adéquate.

Fait à Kuala Lumpur le : _____