

**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.....
- PESEL¹
- data urodzenia²
- seria i numer ważnego dokumentu potwierdzającego tożsamość.....
.....

wyrażam zgodę na wydanie dokumentu paszportowego dla:

- imię (imiona) osoby małoletniej
- nazwisko osoby małoletniej.....
- PESEL osoby małoletniej¹
- data urodzenia osoby małoletniej²

.....
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