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]](#footnote-1) ……………………………………………………………………………………..
* data urodzenia[[2]](#footnote-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* [↑](#footnote-ref-1)
2. *w razie braku numeru PESEL* [↑](#footnote-ref-2)