

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTERE DES AFFAIRES ETRANGERES

AMBASSADE D'ALGERIE A LIBREVILLE



AUTORISATION PATERNELLE

(port enfant(s) sur le passeport de la mère)
(délivrance d'un passeport individuel à un mineur)

Je soussigné(e)

Né(e) le _____ à _____

Demeurant _____

Agissant en qualité de*:

- Père
- Mère
- Tuteur légal

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

NOMS ET PRENOMS	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE

- à être porté(s) sur le passeport de sa (leur) mère *
- à se faire établir un (des) passeport(s) individuel(s) *

Fait à _____, le _____
Signature

*Cocher la case appropriée