

**AUTORISATION DU PERE ET/OU DE LA MERE, TUTEUR(S) RESPONSABLE(S) DE
L'ENFANT MINEUR EN VUE DE LA DELIVRANCE D'UN PASSEPORT**

Formulaire n°301-0009_01-2017

FORMULAIRE A REMPLIR

Je soussigné (autorisation du père ou tuteur) :

Nom : Prénom :

Etat Civil : Marié Divorcé Veuf Célibataire

Je soussignée (autorisation de la mère) :

Nom : Prénom :

Etat Civil : Mariée Divorcée Veuve Célibataire

AUTORISE

Nom :

Prénom :

Né(e) à : Le :

Nationalité :

à détenir un passeport monégasque.

Monaco, le :

Signature du Père :

Signature de la mère :

*En application de l'article 14 de la loi du 23 décembre 1993 réglementant les traitements d'informations nominatives,
vous disposez d'un droit d'accès et de rectification.*