

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

Ministry of Foreign Affairs
Algerian Embassy in Canberra

وزارة الشؤون الخارجية
سفارة الجزائر في كانبيرا

تسريح ولي أمر لمنح جواز سفر

PARENTAL AUTHORISATION FOR ISSUING A PASSPORT AUTORISATION PATERNELLE DE DELIVRANCE DE PASSEPORT

N° : رقم:

I the undersigned : أنا الممضي أسفله:

Date & place of birth: D D / M M / Y Y Y Y At : تاريخ و مكان الميلاد:

Residing at: الساكن في:

Acting as the Father / Mother / Legal guardian (*):

بصفتي كأب / أم / ولي شرعي (*):

Autorise my child / children (*):

أسمح لإبني / إبنتي / أبنائي (*):

الإسم و اللقب Nom & Surname	تاريخ الميلاد Date of birth	مكان الميلاد Place of birth
	D D / M M / Y Y Y Y	
	D D / M M / Y Y Y Y	
	D D / M M / Y Y Y Y	
	D D / M M / Y Y Y Y	
	D D / M M / Y Y Y Y	
	D D / M M / Y Y Y Y	

الإمضاء
Signature

كانبيرا، في: D D / M M / Y Y Y Y
Canberra, on : D D / M M / Y Y Y Y