

**TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI (SZÜLŐI) HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT KISKORÚ KÉRELMEZŐ
SZEMÉLYAZONOSÍTÓ IGAZOLVÁNYÁNAK/ÚTLEVELÉNEK KIÁLLÍTÁSÁHOZ**

Alulírott,

(törvényes képviselő adatai)

Név:.....
Születési név:
Születési hely:, születési idő: év,..... hó, ... nap,
Anyja neve:
Lakóhelye / tartózkodási helye* :.....
.....

ezennel hozzájárulok kiskorú

(a kiskorú adatai)

Név:.....
Születési név:
Születési hely: , születési idő: év.....,..... hó, nap,
Anyja neve:
Lakóhelye / tartózkodási helye* :
.....

törvényes képviselőjeként a kiskorú magyar személyazonosító igazolványának/útlevelének kiállításához.

Kelt:..... , 20év.....hó..... nap

.....
törvényes képviselő aláírása

Jelen lévő tanúk aláírásukkal igazolják, hogy a gyermek törvényes képviselője a fenti nyilatkozatot előttük írta alá, illetve aláírását előttük saját kezű aláírásának ismerte el.

1. tanú

Név:
Lakcím:
Személyazonosító okmány száma:
.....

1. tanú

Név:
Lakcím:
Személyazonosító okmány száma:
.....

Aláírás:

Aláírás:

* A kívánt rész aláhúzendó!