

# الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ministère des affaires étrangères  
Ambassade d'Algérie à Ouagadougou



وزارة الشؤون الخارجية  
سفارة الجزائر بواغادوغو

## AUTORISATION PATERNELLE DE DELIVRANCE DE PASSEPORT

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 :

- 1- ..... Né (e) le ..... à .....
- 2- ..... Né (e) le ..... à .....
- 3- ..... Né (e) le ..... à .....
- 4- ..... Né (e) le ..... à .....
- 5- ..... Né (e) le ..... à .....

à se faire établir un passeport individuel

Signature : .....

Vu pour la légalisation  
De la signature de Mr

Fait à Ouagadougou , le .....