gün/ay/il

**Səlahiyyətli orqanlara**

RAZILIQ ƏRİZƏSİ

Mən (*soyad, ad və ata adı*) (pasport № ..........) bildirirəm ki, oğlum (qızım)

(*ad, soyad və ata adı*) (11.11.2011-ci il təvəllüdlü) həyat yoldaşım ( *soyad, ad və ata adı*) (pasport № ..........) ilə birlikdə xaricə səfər etmələrinə etiraz etmirəm.

Ərizə 1(bir) il müddətində etibarlıdır.(və ya 2 il )

İmza:

Tarix: