**gün/ay/il**

**Səlahiyyətli orqanlara**

**RAZILIQ ƏRİZƏSİ**

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