



Azərbaycan Respublikasının İsveç Krallığındakı Səfirliyinin
Konsulluq bölməsi

Azərbaycan Respublikasının
İsveç Krallığındakı Səfirliyinin
Konsulluq bölməsinə

_____ yaşayan
(ünvan)

_____ tərəfindən
(soyadı, adı, ata adı və FİN)

**18 yaşı tamam olmamış vətəndaşa
pasport rəsmiləşdirilməsi üçün valideyn razılığı barədə**

Ə R İ Z Ə

Bildirirəm ki, _____ il tarixində
(doğulduğu gün, ay, il)
_____ doğulmuş
(doğulduğu yer)

övladım _____
(soyadı, adı, ata adı)

Azərbaycan Respublikasının ümumvətəndaş pasportu rəsmiləşdirilməsinə etiraz etmirəm
və Azərbaycan Respublikasının aidiyyəti dövlət orqanlarında ona pasportun verilməsində
yardım göstərilməsini xahiş edirəm.

(imza)

_____ 20____ il

(əlaqə telefonu)