

BILAGAtill ansökan om pass/nationellt identitetskort
(för underårig)

Datum

Diarienummer

Undertecknad/-e vårdnadshavare godkänner härmed att pass och nationellt identitetskort får utfärdas för:

Personnummer	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
--------------	-----------	------------------	--------------

Vårdnadshavarens underskrift Vid gemensam vårdnad skall intyget undertecknas av båda vårdnadshavarna

Ort	Datum
Namnteckning	
Namnförtydligande	
Personnummer	
Gatuadress	
Postnummer	Postort
Telefon dagtid	

Ort	Datum
Namnteckning	
Namnförtydligande	
Personnummer	
Gatuadress	
Postnummer	Postort
Telefon dagtid	

Ovanstående egenhändiga namnteckning/ar bevittnas.

Ort	Datum
Namnteckning	
Namnförtydligande	
Gatuadress	
Postnummer	Postort
Telefon dagtid	

Ort	Datum
Namnteckning	
Namnförtydligande	
Gatuadress	
Postnummer	Postort
Telefon dagtid	

Passmyndighetens identitetskontroll av vårdnadshavare

ID-kontroll (Typ av ID-handling och handlingens nr)

ID-kontroll (Typ av ID-handling och handlingens nr)

Medgivandet får inte vara äldre än en månad.