Sveriges ambassad

Sveriges generalkonsulat

BILAGA
till ansökan om pass/nationellt identitetskort
för minderårig (barn under 18 år)

Datum Diarienummer

☐ ENDAST PASS

☐ ENDAST NATIONELLT ID-KORT

☐ BÅDE PASS OCH NATIONELLT ID-KORT

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

Å	Å	Å	Å	M	M	D	D	-	N	N	N	N	
								-					

Efternamn	Förnamn	Längd

Vårdnadshavarens underskrift Vid gemensam vårdnad ska intyget undertecknas av båda vårdnadshavarna

Ort	Datum (ÅÅMMDD)
Namnteckning	
Namnförtydligande	
Personnummer (ÅÅMMDD-NNNN)	
Gatuadress	
Postnummer / Postort	
Telefon dagtid	

Ort	Datum (ÅÅMMDD)
Namnteckning	
Namnförtydligande	
Personnummer (ÅÅMMDD-NNNN)	
Gatuadress	
Postnummer / Postort	
Telefon dagtid	

Ovanstående egenhändiga namnteckning vidimeras.

Ort	Datum (ÅÅMMDD)
Namnteckning	
Namnförtydligande	
Gatuadress	
Postnummer / Postort	
Telefon dagtid	
Födelsedatum (ÅÅMMDD)	

Ovanstående egenhändiga namnteckning vidimeras.

Ort	Datum (ÅÅMMDD)
Namnteckning	
Namnförtydligande	
Gatuadress	
Postnummer / Postort	
Telefon dagtid	
Födelsedatum (ÅÅMMDD)	

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.

En vårdnadshavare får inte bevittna den andres vårdnadshavarens namnteckning.

Vidimering av vårdnadshavares namnteckning får inte göras på egen ansökan.