

AUTORIZACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DEL PASAPORTE DE HIJO/A

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

Nombre y Apellidos: _____
DNI/NIE/Pasaporte: _____
Domicilio: _____
Teléfono: _____

DATOS DEL HIJO/A PARA EL QUE SE AUTORIZA EL PASAPORTE

Nombre y Apellidos: _____
Fecha de nacimiento: _____
Lugar de nacimiento: _____
Número de DNI/NIE/Pasaporte: _____

AUTORIZACIÓN

Yo, el/la abajo firmante, en calidad de padre/madre/tutor/a legal del menor arriba identificado, autorizo expresamente la solicitud y obtención del pasaporte para mi hijo/a, así como la recogida y gestión de toda la documentación necesaria para tal fin.

Declaro conocer y aceptar las condiciones legales y responsabilidades derivadas de esta autorización, así como la veracidad de los datos proporcionados.

LUGAR Y FECHA

Lugar: _____
Fecha: _____

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

Firma:

Fuente original del documento:

<https://experto-autorizacion.com/autorizacion-pasaporte-hijo/>

¿Te ha resultado útil esta plantilla?

Descubre más documentos actualizados en:

<https://experto-autorizacion.com>

Visítanos

Plantilla de uso personal y gratuito. Prohibido su uso comercial.

Si se comparte o publica, debe mencionarse la fuente.

Esta plantilla tiene carácter orientativo y no constituye asesoramiento legal.

Se recomienda consultar a un abogado especializado para cada caso.