

# AUTORIZAÇÃO DE PEDIDO DE PASSAPORTE PARA MENORES

(DL 21/14, DE 17 DE MARÇO)

NOME COMPLETO:

---

DATA DE NASCIMENTO:

---

NATURALIDADE:

---

TIPO E NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:

DATA E LOCAL DE EMISSAO/DATA DE VALIDADE:

---

MORADA:

---

---

Declaro pela presente, autorizar a obtenção do passaporte ao meu filho (a) menor:

NOME COMPLETO:

---

DATA DE NASCIMENTO:

---

NATURALIDADE:

---

---

LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

O/A DECLARANTE

---

ASSINATURA