**Azərbaycan Respublikasının Niderland Krallığındakı Səfirliyinin**

**Konsulluq bölməsinə**

....................................................................................................... ünvanında yaşayan

Ata: ............................................ təvəllüdlü

..........................................................................................

*(soyad, ad, ata adı)*

,

(*pasport No................................*, AR DİN tərəfindən ................... tarixində verilmişdir) və

Ana:............................................ təvəllüdlü

........................................................................................

*(soyad, ad, ata adı)*

(*pasport No.................................*, AR DİN tərəfindən .................. tarixində verilmişdir)

tərəfindən

**18 yaşı tamam olmamış uşağa pasport rəsmiləşdirilməsi üçün**

**valideynlərin razılığı barədə**

**ƏRİZƏ**

Bildiririk ki, ........................................ tarixində ..............................................................

*(təvəllüd)*  *(doğulduğu yer)*

anadan olmuş övladımız ..................................................................................... üçün

*(Ad, soyad, ata adı)*

Azərbaycan Respublikası ümumvətəndaş pasportunun rəsmiləşdirilməsinə etiraz etmirik.

Bununla əlaqədar olaraq Səfirlik tərəfindən kömək göstərilməsini xahiş edirik.

............................................................................. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ata)*  *(imza)*

............................................................................. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ana)*  *(imza)*

\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

*(tarix)*