

CONSENTIMIENTO PARA LA EXPEDICION DE PASAPORTE



Consulado General de España en Ciudad del Cabo.

PADRE

Nombre:

Apellidos:

Nombre de los padres:

Lugar de nacimiento:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Número de D.N.I./N.I.E./Pasaporte:

MADRE

Nombre:

Apellidos:

Nombre de los padres:

Lugar de nacimiento:

Fecha de nacimiento:

Nacionalidad:

Número de D.N.I./N.I.E./Pasaporte:

COMO PROGENITORES/TUTORES DEL CIUDADANO ESPAÑOL QUE SE MENCIONA EN EL CUADRO SIGUIENTE MANIFIESTAN SU **CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA QUE LE SEA EXPEDIDO PASAPORTE SIN RESTRICCIÓN TEMPORAL O TERRITORIAL.**

ASIMISMO MANIFIESTAN QUE EL EJERCICIO DE LA PATRIA POTESTAD O TUTELA QUE TIENEN ATRIBUIDA NO SE ENCUENTRA LIMITADA PARA PRESTAR ESTE CONSENTIMIENTO.

Nombre:

Apellidos:

Nombre de los padres:

Lugar de nacimiento:

Fecha de nacimiento:

Número de D.N.I./Pasaporte:

En a, de, de 201...

El compareciente

V° B°

El Cónsul General

José Pablo Alzina de Aguilar