



CONSULADO GENERAL DE ESPAÑA

ZURICH / SUIZA

AUTORIZACION PARA LA EXPEDICIÓN DE PASAPORTE PARA MENORES DE EDAD E INCAPACITADOS

En este Consulado General, en presencia del funcionario que expide el pasaporte, **COMPARECE/N:**

- D./Dña. _____
Nacido/a el _____ en _____
Domiciliado/a en _____
Con DNI/NIE/Nº Pasaporte: _____
en calidad de: madre padre tutor/a

- D./Dña. _____
Nacido/a el _____ en _____
Domiciliado/a en _____
Con DNI/NIE/Nº Pasaporte: _____
en calidad de: madre padre tutor/a

y **MANIFIESTA/N:**

Que en el ejercicio de la patria potestad/tutela que legalmente tiene/n atribuida, autoriza/n la expedición del Pasaporte, sin restricción temporal o territorial, a su hijo/a tutelado/a

A cuyos efectos firma/n la presente en

_____ a _____ de _____ de _____

El/los comparecientes

El/los compareciente/s

El funcionario