**Azərbaycan Respublikasının İspaniya Krallığındakı Səfirliyinin**

**Konsulluq bölməsi**

Azərbaycan Respublikasının İspaniya Krallığındakı Səfirliyinin

Konsulluq bölməsinə

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ yaşayan

(ünvan)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tərəfindən

(soyadı, adı, ata adı)

**18 yaşı tamam olmamış uşağa**

**pasport rəsmiləşdirilməsi üçün valideyin razılığı barədə**

**Ə R İ Z Ə**

Bildirirəm ki,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ildə \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (doğulduğu gün, ay, il) (doğulduğu yer)

doğulmuş övladım\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(soyadı, adı, ata adı)

Azərbaycan Respublikasının Ümumvətəndaş pasportu rəsmiləşdirilməsinə razıyam. Bu barədə Səfirlik tərəfindən mümkün köməkliyin göstərilməsini xahiş edirəm.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imza)

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ il