

ATTESTATION DU REPRESENTANT LEGAL

POUR MINEUR NON EMANCIPÉ

AUTORITE PARENTALE CONJOINTE

Je soussigné (Nom et Prénom) :

Né(e) le

Domicilié(e)

.....

Autorise l'établissement et la remise :

☐ de la Carte Nationale d'Identité

☐ du Passeport

en faveur du mineur ci-dessous désigné :

NOM et Prénoms :

Né(e) le :

Domicile :

.....

Je déclare sur l'honneur que l'enfant ci-dessus désigné n'est pas déjà en possession d'une des pièces pour lesquelles il est sollicité l'établissement.

Date :

Signature :

Légalisation :