

AUTORISATION PARENTALE

(Autorisant des structures administratives à agir)

Je soussigné

Date et lieu de naissance.....

Profession:

Adresse : Via..... n°.....

Cap.....Ville:

document d'Identité (Passeport, CNIB, CIC)n°.....

Délivré(e) le : Par :

Autorise le Consulat Général du Burkina Faso à Milan / la Direction Générale de la

Police Nationale du Burkina Faso à Ouagadougou à (*motif*) :

.....
.....
au profit de :

.....
né(e) le à

Titulaire

délivré..... par.....

.....
En foi de quoi la présente autorisation lui est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Milan le.....

Signature