

# AUTORISATION PARENTALE

(Autorisant une personne physique ou des structures administratives à agir)

Je soussigné (e).....

Date de Naissance.....

Lieu de Naissance.....

Profession: .....

Adresse : .....

n°..... Cap..... Ville: .....

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

Délivré(e) le : ..... Par : .....

Autorise (Nom de la personne ou Consulat Général du Burkina Faso à Milan ou Direction Générale de la Police Nationale à Ouagadougou) :

.....

Date de Naissance.....

Lieu de Naissance .....

Titulaire .....

Délivré le ..... par.....

.....

A .....

.....

Noms et Prénom	Date et lieu de naissance	N° document de voyage	Date d'établissement	Autorité de délivrance
1				
2				
3				
4				

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

Fait à Milan le .....

SIGNATURE DU PARENT