



### Mandat en matière de demande de passeport

#### Je soussigné(e)

1	Nom(s) (nom(s) de famille)	
2	Prénom(s)	
3	Date de naissance	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (jour / mois / année)
4	Lieu et pays de naissance	
5	Numéro téléphone	
6	Adresse	Rue: <input type="text"/> N° Maison : <input type="text"/>
		Localité: <input type="text"/> Code postal: <input type="text"/>

#### donne par la présente mandat à :

7	Nom(s) (nom(s) de famille)	
8	Prénom(s)	
9	Date de naissance	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (jour / mois / année)
10	Lieu et pays de naissance	
11	Numéro téléphone	
12	Adresse	Rue: <input type="text"/> N° Maison : <input type="text"/>
		Localité: <input type="text"/> Code postal: <input type="text"/>

#### pour demander auprès des autorités luxembourgeoises compétentes un passeport pour la personne suivante sur laquelle je suis investie de l'autorité parentale :

13	Nom(s) (nom(s) de famille)	
14	Prénom(s)	
15	Date de naissance	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (jour / mois / année)
16	Lieu et pays de naissance	
17	Adresse	Rue: <input type="text"/> N° Maison : <input type="text"/>
		Localité: <input type="text"/> Code postal: <input type="text"/>

Lieu :	Date:
Signature du mandant :	

#### Réservé à l'administration communale du lieu de résidence du mandant

Vu pour la légalisation de la signature du mandant : \_\_\_\_\_  
Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Signature du bourgmestre ou de son délégué \_\_\_\_\_