

# 2

(rezervat autorității)	Nr. _____ Mapa _____	Certific identitatea persoanei și exactitatea datelor
	C.	Verificat în vederea aprobării
	Aprob	

Loc pentru  
fotografie

3,5x4,5  
cm

**FORMULAR**  
**pentru eliberarea unui pașaport simplu**  
**pentru minorul sub 14 ani**  
**ELECTRONIC**

Data: \_\_\_\_\_

Data în fața mea: \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Tata / Mandatar\*

(\* Se completează dacă este cazul)

CNP

Numele

Prenumele

Domiciliul

BI/CI/PAS seria  Nr.

Împuternicit prin  
Procura specială\*

Semnătura

Mama

CNP

Numele

Prenumele

Domiciliul

BI/CI/PAS seria  Nr.

Semnătura

**Solicităm eliberarea pașaportului minorului:**

CNP  Sex  Data nașterii

M F Z Z L L A A A A

Numele

Prenumele

Numele anterior

Prenumele tatălui Prenumele mamei

Locul nașterii  Județul

Domiciliul

Reședința

Telefon

