**REPUBLIQUE DU CAMEROUN**

**AMBASSADE EN RUSSIE**
35, Rue Bolchaya Ordynka, 115127
Moscou

Tel.: 7 (495) 951-33-03, 951-33-57
Fax : 7 (495) 951-36-86
E-mail : ambacam.moscou@diplocam.cm

PEACE - WORK - FATHERLAND
PAIX - TRAVAIL - PATRIE

**REPUBLIC OF CAMEROON**

**EMBASSY IN RUSSIA**
115127, Bolshaya Ordynka Str., 35
Moscow

№_____/ACM/

*Moscou, le*

_____

*Moscow,*

# AUTORISATION PARENTALE POUR PASSEPORT
# PARENTAL AUTHORIZATION FOR PASSPORT

Je/Nous soussigné(s) / *I/We the undersigned*,

M/*Mr*.....

Néle / *Born on* …/…/……à/*at*.....

Passeport/CNI n°……délivré le/*issued on* …/…/……à/*at*.....

Adresse/*Address* ……

Et/*And*

*Mme/Ms*.....

Née le/*Born on* ……à/*at*……..

Passeport/*CNI-NIC* № ……. délivré(e) le/*Issued on* …/…./…….à/*at* ……...

Adresse/*Address* ……

**Autorisons l'établissement d'un passeport en faveur de notre fils ☐ /fille☐:**
***Authorize the issuance of a passport for our son ☐ /daughter☐:***

Nom et prénom/*Name and forname* ……...

Né(e) le/*Born on* …./...../…….à/*at*……

Adresse/*Address* : ……...

……

En foi de quoi la présente autorisation est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.
*In testimony whereof the present authorization is issued to serve as the need arises.*

Fait à/*Done at* …… le/*on* ……

Signature(s):