



**AUTORISATION PARENTALE**

\*\*\*\*\*

Motif de la demande :

Demande de passeport

Demande de carte consulaire

Autre (à préciser) \_\_\_\_\_

*Je soussigné (e)* \_\_\_\_\_

*Age* \_\_\_\_\_ *Profession* \_\_\_\_\_

*Adresse complète* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *N° Tél* \_\_\_\_\_

*déclare donner autorisation à :*

*Nom et Prénom (s)* \_\_\_\_\_

*Age* \_\_\_\_\_ *Profession* \_\_\_\_\_

*Adresse complète* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *N° Tél* \_\_\_\_\_

*qui fait la présente demande, en vue de* \_\_\_\_\_

*Fait à* \_\_\_\_\_ *le* \_\_\_\_\_

*Signature :* \_\_\_\_\_

*Vu au Haut-commissariat du Togo au Canada  
pour certification matérielle de la  
signature de :*

*M* \_\_\_\_\_

*Ottawa, le*