Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

EMBASSY OF SWITZERLAND IN SWEDEN

Regional Consular Centre Nordic and Baltic Countries

Einverständniserklärung für die Ausstellung eines schweizerischen Reisedokumentes für Minderjährige und Personen unter umfassender Beistandschaft

Autorisation pour l'établissement d'un document d'identité suisse pour enfants mineurs ou personnes sous curatelle de portée générale

Dichiarazione di consenso per il rilascio di un documento d'identità svizzero per minorenni o persone sotto curatela generale

Declaration of consent for the issuing of a Swiss travel document to minors or to persons under general curatorship

Art. 23 Abs. 2, SR 143.111

Ich/je/io/I
Name/nom/cognome/surname_____

Vorname/prénom/nome/name_____

- ❒ Vater/père/padre/father
- ❒ Mutter/mère/madre/mother
- ❒ Beistand/curateur/curatore/guardian

von/de/di/of

Name/nom/cognome/surname_____

Vorname/prénom/nome/name_____

Geburtsdatum/date de naissance/data di nascita/birthday: _____

gebe mein Einverständnis, dass die Schweizerische Vertretung folgende/s Identitätsdokument/e ausstellen darf
autorise la représentation suisse à établir le/les document/s d'identité suivants
autorizzo la rappresentanza svizzera a rilasciare i/il seguenti/e documenti/o d'identità
authorize the Swiss representation to issue the following travel document/s

- ❒ Kombi (Pass und Identitätskarte / Passeport et carte d'identité/ passaporto e carta d'idenità / passport and identity card)
- ❒ Pass / passeport / passaporto / passport
- ❒ Identitätskarte / carte d'identité / carta d'idenità / identity card

Eine Kopie meines gültigen Identitätsausweises mit ersichtlicher Unterschrift liegt bei.
Veuillez trouver en annexe une copie de document d'identité valable, comprenant la page de signature.
Allego copia del mio documento d'identità in corso di validità, compresa la pagina dove appare la firma.
Please find enclosed a copy of my valid identity document with the page showing my signature.

Ort und Datum
Lieu et date
Luogo e data
Place and date _____

Unterschrift / Signature / firma/ signature

Valhallavägen 64
Box 26143
100 41 Stockholm
Phone: +46 8 676 79 00, Fax: +46 8 21 15 04
stockholm.cc@eda.admin.ch,
www.eda.admin.ch/nordischestaaten