LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère des Affaires étrangères
et européennes

Bureau des Passeports, Visas et Légalisations
http://www.mae.lu/Site-MAE/Passeports
Tel. 2478 8300
Email : service.passeports@mae.etat.lu

Mandat en matière de demande de passeport

Je soussigné(e)

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

donne par la présente mandat à :

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

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	☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ (jour / mois / année)	
16	Lieu et pays de naissance		
17	Adresse	Rue:	N° Maison : ☐☐☐☐
		Localité:	Code postal: ☐☐☐☐

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 _____