|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sceau-Fr-NL-pantone-txt-web | **Royaume de Belgique**  **Consulat** **Barcelone** | **Gran Via de les Corts Catalanes 680 Àt. 2**  **08010 Barcelone**  [**barcelona@diplobel.fed.be**](mailto:barcelona@diplobel.fed.be) |

**Autorisation parentale de délivrance d’un document d’identité**

**ou de voyage pour un mineur**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1**.**Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 3.Numéro national ***\_ \_ . \_ \_ . \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_*** 4. **Nr VPP/ETD** | | | |
| 5.Titre de noblesse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 6. Sexe  Masculin  Féminin | |
| 7.Date de naissance *\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_* | | 8. Lieu de naissance \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 9. Adresse Rue et n°. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Code postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 10. Langue du document  Français  Nederlands  Deutsch | | 11. Type de document demandé Passeport biométrique (35€, validité 5 ans)  Passeport provisoire (10€, validité 1 mois)  Passeport provisoire (50€, validité 12 mois)  eID de 12 à 18 ans (20€ validité 5 ans) | |
| 12. Mode de retrait  En personne  Par la poste (je paie les frais d’envoi) | |
| 13. Nr de téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 14. Je déclare que toutes les informations que j’ai fournies sont correctes et complètes. Conformément à la loi du 08/12/1992 sur le traitement des données à caractère personnel, les informations ci-dessus sont destinées à appuyer ma demande de délivrance d’une carte d’identité/passeport. Ces données pourront être introduites et stockées dans des bases de données auxquelles les autorités compétentes pourront avoir accès.  A ma demande expresse, l’autorité consulaire qui a instruit ma demande m’informera de la manière dont je peux exercer mon droit à vérifier les données à caractère personnel me concernant et à les faire modifier ou supprimer, notamment si elles sont inexactes. | | | |
| 15. Lieu  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 16.Date *\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_* | |
| 17.Nom et prénom du père ou du coparent\*  Signature | 18.Nom et prénom de la mère\*  Signature | | 19**.** Nom et prénom du tuteur  Signature |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Réservé aux services consulaires** | | | | |
| **Date d’introduction :**  **Ancienne carte rendue ?**  oui  non | **Introduction** | En personne  Courrier | **Paiement**  **Montant :** | **€** |

\* La signature des deux parents est obligatoire.