



**Azərbaycan Respublikasının
Kanadadakı Səfirliyinin
Konsulluq şöbəsi**

Azərbaycan Respublikasının
Kanadadakı Səfirliyinin
Konsulluq şöbəsinə

_____ ünvanında yaşayan

Ata: _____ və
(soyadı, adı, ata adı)

Ana: _____ tərəfindən
(soyadı, adı, ata adı)

**18 yaşı tamam olmamış uşağa
qayıdış şəhadətnaməsinin rəsmiləşdirilməsi üçün valideynlərin razılığı barədə
Ə R İ Z Ə**

Bildiririk ki, _____ ildə _____
(doğulduğu gün, ay, il) (doğulduğu yer)

doğulmuş övladımız _____
(soyadı, adı, ata adı)

Azərbaycan Respublikasına qayıdış şəhadətnaməsinin rəsmiləşdirilməsinə etiraz etmirik. Bu barədə Səfirlik tərəfindən mümkün köməliyin göstərilməsini xahiş edirik.

Ata: _____ Ana: _____
(imza) (imza)

_____ 20 _____ il