

**CONSULADO-GERAL DO BRASIL EM SYDNEY**

6/45 Clarence Street, Sydney NSW 2000

Telefone: 0292.674.414 Fax: 0292.674.419

Website: <http://sydney.itamaraty.gov.br>E-mail: passaporte.sydney@itamaraty.gov.brJurisdição: **NSW/NT/QLD****AUTORIZAÇÃO PARA CONCESSÃO DE PASSAPORTE PARA MENORES***(Authorization for passport to minors)***ATENÇÃO: PREENCHER COM LETRA DE FORMA, SEM QUALQUER ERRO, RASURA OU ABREVIACÃO.**

Por este instrumento, eu(nós) autorizo(amos) o Consulado-Geral do Brasil em Sydney a emitir documento de viagem brasileiro para o(a)s menor(es) abaixo identificado(a)(s): *(By this act, I/we, hereby authorize the Consulate-General of Brazil in Sydney to issue a Brazilian travel document to the child/children identified below:)*

(Filho 1/ Child 1) _____

(Filho 2/ Child 2) _____

(Filho 3/ Child 3) _____

(Filho 4/ Child 4) _____

A autorização abaixo é opcional *(The authorization below is optional):*

Autorizo(amos), no(s) passaporte(s) do(s) menor(es), a inscrição de autorização para viajar para o Brasil, dentro do território brasileiro, e a viajar do Brasil com destino ao exterior, *(I/we authorize the Consulate to include on the minor(s) passport(s) permission to travel to Brazil, to travel within Brazil and to travel abroad from Brazil,)*

- desacompanhado,** *(unaccompanied)*
- acompanhado de um dos pais, indistintamente,** *(in the company of either parent.)*
- acompanhado de terceiro (maior e capaz)** *(in the company of a third party of age) de nome (named) _____*
_____, **passaporte nº** *(passport #)* _____

pela validade do passaporte ou até: *(valid until passport expire or:)* ____/____/20____ *(máximo de 2 anos / no more than 2 years).***Nome completo do PAI** ou Responsável Legal *(FATHER's full name)***Nome completo da MÃE** ou Responsável Legal *(MOTHER's full name)***Assinatura** *(signature):***Assinatura** *(signature):***RECONHECIMENTO DE FIRMA** *(SIGNATURE AUTHENTICATION)*
NOTARY PUBLIC, please stamp, sign and date. One for each signature.*For Consulate or Notary Public use (not Justice of Peace):*

Date: ____ / ____ / 20____

RECONHECIMENTO DE FIRMA *(SIGNATURE AUTHENTICATION)*
NOTARY PUBLIC, please stamp, sign and date. One for each signature.*For Consulate or Notary Public use (not Justice of Peace):*

Date: ____ / ____ / 20____