

ПРИМЕР 1

Посольство Итальянской Республики
в Республике Беларусь

Граждан Республики Беларусь
ИВАНОВА ИВАНА ИВАНОВИЧА,
01.01.1990 г.р., и
ИВАНОВОЙ МАРИИ ИВАНОВНЫ,
12.12.1992 г.р., проживающих по адресу:
улица Комсомольская, д. 34, кв.1,
г. Минск, Республика Беларусь

СОГЛАСИЕ

Мы, родители ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ и ИВАНОВА МАРИЯ ИВАНОВНА, даем взаимное согласие на временные выезды за пределы Республики Беларусь в Итальянскую Республику и страны Шенгенского соглашения нашего несовершеннолетнего сына ИВАНОВА ПЕТРА ИВАНОВИЧА, 01.01.2014 г.р., в туристические поездки с 01 августа 2023 года до совершеннолетия в сопровождении нас обоих или одного из родителей в отдельности.

Дата

Подписи заявителей.

ПРИМЕР 2 (в случае, если родители не могут прийти к нотариусу вместе)

Посольство Итальянской Республики
в Республике Беларусь

Гражданина Республики Беларусь
ИВАНОВА ИВАНА ИВАНОВИЧА,
01.01.1990 г.р.,
проживающего по адресу:
улица Комсомольская, д. 34, кв.1,
г. Минск, Республика Беларусь

СОГЛАСИЕ

Я, ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ, даю свое согласие на временные выезды за пределы Республики Беларусь в Итальянскую Республику и страны Шенгенского соглашения нашего несовершеннолетнего сына ИВАНОВА ПЕТРА ИВАНОВИЧА, 01.01.2014 г.р., в туристические поездки с 01 августа 2023 года до совершеннолетия в сопровождении матери ИВАНОВОЙ МАРИИ ИВАНОВНЫ, 12.12.1992 г.р.

Дата

Подпись заявителя.