AUTORIZACION PATERNA PARA MENORES

		Yo, el firmante		Yo, el firmante	
		Padre		Madre	
Apellido :					
Nombre :					
Fecha de nacimiento :					
Nº Teléfono (casa) :					
Nº Teléfono (trabajo) :					
Correo electrónico :					
autorizo al siguiente menor,	sobre	el cual tengo autorida	ad paterna		
Apellido :					
Nombre :					
Fecha de nacimiento :					
para viajar hacia y desde E persona/s a tomar, bajo ci seguridad del niño/a meno blanco).	rcunsta	ancias de emergencia	a, las medidas n	ecesarias pa	ıra garantizar la salud y
		Yo autorizo :	Yo auto	orizo	Yo autorizo
Apellido :					
Nombre :					
Fecha de nacimiento :					
Nº Passaporte :					
Dirección:					
Tf de contacto y correo electrónico					
Empresa : (si procede)					
Por la presente declaro q menor,	ue me	haré cargo de todo	s los gastos de e	este viaje pa	ra elmencionado
Firma del Padre		Firma de la Madre			
Nombre del Padre		Nombre de la Madre			

Fecha y Lugar: