

## AUTORIZACIÓN PARA EL TRASLADO DE MENORES DE EDAD

En mi carácter de MADRE / PADRE / REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO (tachar la opción que no corresponda), con NOMBRE y APELLIDO \_\_\_\_\_ y D.N.I. N° \_\_\_\_\_, lo cual lo acredito mediante instrumento adjunto, manifestando con carácter de declaración jurada que me encuentro en pleno ejercicio de las facultades que el mismo me enviase y haber cumplido con mi deber de información sobre la presente al otro progenitor del menor (artículo 654 del Código Civil y Comercial).

AUTORIZO al menor/adolescente con NOMBRE y APELLIDO \_\_\_\_\_ y D.N.I. N° \_\_\_\_\_ a viajar desde la localidad de origen \_\_\_\_\_ hasta la localidad de destino \_\_\_\_\_ a través de la Empresa \_\_\_\_\_, conforme las siguiente modalidades.

### Identificación (marcar con una cruz la modalidad a utilizar según la edad del menor/adolescente)

1) Menor de seis (6) años	Acompañado (*)	
(*) Nombre, Apellido y DNI acompañante		
2) Menores entre seis (6) y doce (12) años	Acompañado (*)	
	Servicio menor no acompañado	
(*) Nombre, Apellido y DNI acompañante		
2) Adolescente entre trece (13) y diecisiete (17) años	Acompañante (*)	
	Servicio menor no acompañado	
	Sin acompañante	
(*) Nombre, Apellido y DNI acompañante		

Nombre, Apellido y D.N.I. de la persona a recibir al menor no acompañado en destino (completar si corresponde)

### Periodicidad de la autorización (marcar con una cruz la opción)

1) Por única vez		
2) Habitual	2.1 Periodicidad	2.2 Motivo
	a) Semanal	a) Laboral
	b) Mensual	b) Educativo
	c) Anual	c) Salud
	d) Otros	

### Fechas de Salida y Regreso

1) Fecha de salida (completar sólo si es una autorización por única vez)	Día/Mes/Año
2) Fecha de regreso	
a) Determinada	Día/Mes/Año
b) Indeterminada	
Firma de madre, padre o representante legal autorizado	Aclaración

Firma y sello del receptor de la presente Autorización