
AUTORIZACIÓN DE VIAJE PARA MENOR DE EDAD

DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

D./D^a. (padre/madre/tutor/a): *Nombre y apellidos completos*

Con DNI/NIE/Pasaporte N°:

Domicilio: *Dirección completa*

Teléfono de contacto:

En calidad de: *padre / madre / tutor/a legal — táchese lo que no proceda*

DATOS COMPLEMENTARIOS

Número de libro de familia (si procede):

Número de resolución de tutela (si procede):

AUTORIZO EXPRESAMENTE:

Al/La menor D./D^a. _____,
con DNI/NIE/Pasaporte N° _____, nacido/a el _____,
a realizar el siguiente desplazamiento:

Destino: _____

Fecha de salida: _____ Fecha de regreso: _____

Medio de transporte: _____

Acompañado/a por (nombre completo y DNI): _____

Finalidad del viaje: _____

En caso de VIAJE EN SOLITARIO del/la menor (sin acompañante adulto):

Persona de contacto en destino: _____

Teléfono de contacto en destino: _____

Autorizo igualmente al/la menor a recibir atención médica de urgencia en caso de necesidad durante el periodo del viaje autorizado.

Si el otro progenitor es conocido, esta autorización también es suscrita por:

D./D^a. _____ DNI/NIE: _____

IMPORTANTE: Para viajes internacionales, esta autorización puede requerir notaría o apostilla según el país de destino. Compruebe los requisitos de entrada del país de destino con suficiente antelación.

Firmado: D./Dña.: <i>Nombre, apellidos y firma</i>	Firmado (2.º progenitor/tutor): D./Dña.: <i>Nombre, apellidos y firma</i>
---	--

En _____, a _____ de _____ de _____.
