



AUTORIZACIÓN PARA VIAJAR MENORES SÓLOS

FECHA: _____

DATOS PERSONALES DE LA MADRE O PADRE

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ DNI _____

DIRECCIÓN: _____

COD. POSTAL _____ LOCALIDAD: _____ TFNO. _____

Autorizo a que mi hijo/a _____ con DNI (sólo para mayores de 14 años) _____ a que viaje sólo, sin acompañante, en el autobús de la Compañía CEVESA el día ____ de _____ de ____ en el servicio con salida a las ____ : ____ desde la parada (población) _____ y llegada a la parada (población) _____.

FIRMA DEL PADRE/MADRE:

Fdo.: _____