

PERMISO N° _____

AUTORIZACIÓN PARA VIAJE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.
CON TERCERAS PERSONAS POR EL TERRITORIO NACIONAL.

Yo; _____, C.I.N° _____, de
nacionalidad, _____, de ____ años de edad, domiciliado(a):

_____, Telf. _____

Parroquia: _____. Actuando en mi carácter de
Representante Legal de: _____, de nacionalidad

_____, Sexo: M:___ F:___, de ____ años de edad, titular de la C.I.N°
_____, por medio del presente documento declaro que le **AUTORIZO**

PARA VIAJAR ACOMPAÑADO(A) DE: _____

C.I.N° _____, de: ____ años de edad, Sexo: M:___ F:___, quien es su:
_____ y será su **RESPONSABLE DURANTE EL VIAJE** a la Ciudad de
_____, en el Estado _____; desde el día: ____ del mes de
_____ de _____, hasta el día: ____ del mes de _____ de _____.

*Autorización que se expide para los fines legales pertinentes, de conformidad con
lo establecido en el Artículo 391 de la Ley Orgánica para la Protección de Niños,
Niñas y Adolescentes, en la ciudad de Maracay, a los _____, días del mes de
_____ del año _____.*

REPRESENTANTE LEGAL

RESPONSABLE

POR COPRONNA GIRARDOT

Nombre y Apellido, Firma, C.I.N°

Nombre y Apellido, Firma, C.I.N°

Pulgar
Izquierdo

Pulgar
Derecho

Pulgar
Izquierdo

Pulgar
Derecho

CPG N°08

STEMA INTEGRAL DE PROTECCION DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO GIRARDOT

Fuerzas Aéreas Al Lado Del Supermercado Luxo, Antigua Sede De Funda Familia Maracay Edo Aragua. Teléfono:

0416-5433716/0416-6436646 Correo Electrónico: cmdnagirardot2018@gmail.com Sitio Web:

www.alcaldiagirardot.gob.ve Twitter: @Cmdnna girardot



Alcalde Pedro Bastidas
¡Construyamos juntos la ciudad modelo!

