

PERMISO-Nº _____

**AUTORIZACIÓN PARA VIAJE FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL
CON TERCERAS PERSONAS PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTE**

Nosotros; _____; C.I. N° _____, de nacionalidad, _____ y _____ C.I.N° _____, de nacionalidad, _____, mayores de edad, domiciliados en: _____ Telf. _____ Parroquia: _____. Actuando en mi carácter de Representantes Legales de: _____, de nacionalidad _____, Sexo: M:___ F:___ de ___ años de edad, titular de la C.I.N° _____, Pasaporte N°: _____, por medio del presente documento le damos **AUTORIZACIÓN PARA VIAJAR AL EXTERIOR** en compañía de:

_____; C.I.N° _____ Pasaporte N°: _____, Telf. _____ Bajo el seguimiento Itinerario, **DESTINO** Ciudad: _____ País: _____. **SALIDA:** Día: ___ Mes _____ Año __, **RETORNO:** Día: ___ Mes _____ Año __, **AEREO** PUERTO _____ PUERTO **MARÍTIMO** _____ **TERMINAL** _____

Telf. _____ Bajo el siguiente Itinerario, **DESTINO** por medio del presente documento declaro que le **AUTORIZO PARA VIAJAR** 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
------------------	----------------

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

