

AUTORIZACIÓN PERSONAS MENORES DE EDAD

Yo, Don/Doña, con D.N.I. número y domicilio a efectos de notificaciones en nº, municipio..... C.P. provincia de..... Manifiesto que soy PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL del/la joven de nombre..... apellidos..... con fecha de nacimiento...../...../..... con Domicilio en..... nº.....

Autorizo para el uso de la lonja ubicada en.....nº..... del municipio Getxo.

....., de del 201...

Firmado:



94 412 66 58



638 322 065



gaztelonjak@getxo.net