

	SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION	Código: SIG-M-03-F-01
	AUTORIZACIÓN TRANSPORTE DE MENORES	Versión: 2 Fecha: 04/03/2021

Fecha: _____

Ciudad de origen: _____; Ciudad de destino _____

Empresa transportadora: _____; Vehículo numero: _____

Yo, _____ identificado con la cédula de ciudadanía numero _____, expedido en _____, residente en la ciudad de _____ dirección _____; teléfono de contacto: _____, como tutor legal autorizamos que el menor _____ identificado con la tarjeta de identidad numero _____, expedido en _____ residente en la Ciudad de _____, sexo _____, para que viaje con destino a la ciudad de _____ sin compañía; de la misma autorizamos al señor _____ identificado con C.C. _____ de la ciudad _____ y teléfono de contacto _____ como único autorizado para recoger al menor en el Terminal de transportes de la ciudad de _____.

Observaciones: (relacione acá las condiciones especiales del transporte)

Firma tutor legal.
C.C,

HUELLA

Firma representante empresa.
C.C.

HUELLA

Firma conductor
C.C.

HUELLA