



AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DE MENORES AL EXTRANJERO

| | | | | | |
|---|------------------------|-------------------------------------|-------------------|----------|--------|
| COMPARECENCIA | *Lugar: | | *Fecha: | | |
| *Hora: | *Guardia Civil T.I.P.: | | *Unidad: | | |
| PADRE/MADRE/ TUTOR 1 DEL MENOR | Apellidos: | | Nombre: | | |
| D.N.I.: | Nacionalidad: | | Fecha nacimiento: | | |
| Lugar nacimiento: | | Hijo/a de: | | y de: | |
| Domicilio: | | | Nº: | Piso: | Letra: |
| Localidad y Provincia: | | | Teléfono: | | |
| PADRE/MADRE/ TUTOR 2 DEL MENOR | Apellidos: | | Nombre: | | |
| D.N.I.: | Nacionalidad: | | Fecha nacimiento: | | |
| Lugar nacimiento: | | Hijo/a de: | | y de: | |
| Domicilio: | | | Nº: | Piso: | Letra: |
| Localidad y Provincia: | | | Teléfono: | | |
| DATOS DEL MENOR | Apellidos: | | Nombre: | | |
| D.N.I./Pasaporte: | Nacionalidad: | | Fecha nacimiento: | | |
| Lugar nacimiento: | | Hijo/a de: | | y de: | |
| Domicilio: | | | Nº: | Piso: | Letra: |
| Localidad y provincia: | | | Teléfono: | | |
| DATOS DEL VIAJE | País: | | | | |
| Fecha de salida de España: | | Fecha prevista de regreso a España: | | | |
| ACOMPAÑANTES DEL MENOR | | | | | |
| Parentesco | Nombre y apellidos | | D.N.I./Pasaporte | Teléfono | |
| | | | | | |
| | | | | | |

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA:

- D.N.I. / Pasaporte del compareciente/s
- D.N.I. / Pasaporte del menor
- Libro de familia

MANIFIESTA que autoriza a su hijo, cuyos datos a continuación se reseñan, a viajar al extranjero:

Y para que conste, ante cualquier Autoridad o sus Agentes, se extiende el presente documento en las dependencias de la Guardia Civil de *....., haciéndole saber que esta autorización parental se circunscribe exclusivamente a las fechas de viaje señaladas.

Firma del padre/madre/tutor 1 (obligatoria)

Firma del padre/madre/tutor 2 (obligatoria)

Fdo.
D.N.I.

Fdo.
D.N.I.

....., ____ de de 20__ *

Sello de la dependencia

*(A rellenar por la Guardia Civil)