



Concello de Ponteareas

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE IDADE Desfile de comparsas de Entroido

Autorizo a participar no DESFILE DE COMPARSAS DE ENTROIDO, que se celebrará en Ponteareas o domingo, día 26 de febreiro e o martes, día 28 de febreiro, a:

Datos do/a menor: _____

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE IDADE

DATOS	
Nome da/o tutor/a _____	D.N.I _____
Dirección _____	
C.P. _____	Localidade _____
Provincia _____	
Teléfono _____	Correo Electrónico _____

En _____ a _____ de _____ de 201

Atentamente

Asdo./ _____



Concello de Ponteareas

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE IDADE Desfile de comparsas de Entroido

Autorizo a participar no DESFILE DE COMPARSAS DE ENTROIDO, que se celebrará en Ponteareas o domingo, día 26 de febreiro e o martes, día 28 de febreiro, a:

Datos do/a menor: _____

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE IDADE

DATOS	
Nome da/o tutor/a _____	D.N.I _____
Dirección _____	
C.P. _____	Localidade _____
Provincia _____	
Teléfono _____	Correo Electrónico _____

En _____ a _____ de _____ de 201

Atentamente

Asdo./ _____

