



AYUNTAMIENTO DE LA CENDEA DE CIZUR  
ZIZUR ZENDEAKO UDALA

## AUTORIZACION MENORES

D/ Dña. \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_ y

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_

manifestamos nuestro consentimiento para que nuestro/a hijo/a

\_\_\_\_\_ figure empadronado en el siguiente

domicilio:

\_\_\_\_\_.

(firmas)

Se acompañan fotocopias de los DNI de los padres.