

Manc. Servicios Sociales  
de Base Zona Allo  
C.P. 31262 (Navarra)  
Tlno 948 523339/674145679  
Fax 948 523393  
ssocialallo@gmail.com

D/Dña..... mayor de edad, con  
domicilio en C/..... de....., y  
telf.....

EXPONE que:

Su hijo/a....., nacido /a en....., el..... de  
..... de ....., desea utilizar el servicio de transporte VOY Y VENGO 2018.  
Considerando su conveniencia y dando mi conformidad, firmo la presente autorización,  
para que mi hijo/a se apunte en el Servicio Social de Base de la zona de Allo, a los  
siguientes destinos:

<b>Puente / Ancín</b>		<b>Lerín</b>	
<b>Estella (viernes)</b>		<b>Murieta</b>	
<b>Estella (sábado)</b>		<b>Andosilla /Arróniz</b>	
<b>Legaria</b>		<b>Lodosa</b>	

Y para que conste y surtan los efectos oportunos expido la presente autorización  
en.....a .....de.....de 2018.

Firma :