

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 2019.
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:

| | | | |
|--------------------------|--|---------------------------|--|
| Acedo | | Legaria | |
| Puente / Ancín | | Lerín | |
| Estella (viernes) | | Murieta | |
| Estella (sábado) | | Andosilla /Arróniz | |

Y para que conste y surtan los efectos oportunos expido la presente autorización
en.....ade.....de 2019.

Firma :