**AUTORIZACIÓN A MENORES - ADIN TXIKIKOEI BAIMENA**

|  |
| --- |
| D./ Dña…………………………………………………………………………….. J./And.  con D.N.I/ N.A.N. zk. ……………………………………………..…………….. duenak  eta D./ Dña……………………….……………………………………………….. J./And.  con D.N.I/ N.A.N. zk. ……………………………………………..…………….. duenak  Manifestamos nuestro consentimiento para que nuestro/a hijo/a:/ Baimena ematen dugu gure seme/alaba(k):  ………………………………………………………………………………………………………………... |

Figure/n empadronado/s en el siguiente domicilio:/

Ondorengo helbidean erroldatuta ager dadin/daitezen

…………………………………….……………………………………………………….

En Mutilva/ Mutiloan, a…………………………………………………… – (e)an

(Firma/ Sinadura)