	<b>GESTIÓN DE OPERACIÓN</b>	Código: FO-GOP-OPV010
	AUTORIZACIÓN PARA EL TRANSPORTE DE MENORES DE EDAD SIN ACOMPAÑANTE	Versión: 1.0.0 Fecha: 01-02-2022 Página: 1 de 1

YO, \_\_\_\_\_, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_ y número de contacto \_\_\_\_\_, en mi calidad de Padre – Madre y/o tutor legal, autorizo de forma expresa y bajo mi exclusiva responsabilidad al menor \_\_\_\_\_, identificado con Tarjeta de identidad N° \_\_\_\_\_, a viajar solo (a), sin acompañante en el servicio de Transporte de pasajeros por carretera que presta la empresa EXPREVIENSA S.A., con salida del Municipio \_\_\_\_\_, en el horario \_\_\_\_\_, con destino a la ciudad o Municipio \_\_\_\_\_, por lo tanto AUTORIZO a la empresa EXPREVIENSA S.A., para que traslade sin acompañante a mi menor hijo en la ruta y horario antes descrito, exonerando a la citada empresa de cualquier responsabilidad que conlleve, ya que no dispone de auxiliar acompañante que asuma como tal el cuidado de este.

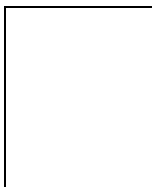
Se firma la presente AUTORIZACIÓN en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Firma Padre – Madre y/o Tutor Legal

\_\_\_\_\_

Firma funcionario de EXPREVIENSA S.A.



Huella

Anexo: Fotocopia de Cédula del Padre – Madre y/o tutor legal – Tarjeta de identidad del menor.

Nota: Está autorización es válida solo para la fecha y hora señalada indicada en este documento.