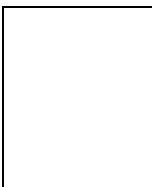
	GESTIÓN DE OPERACIÓN	Código: FO-GOP-OPV010
	AUTORIZACIÓN PARA EL TRANSPORTE DE MENORES DE EDAD SIN ACOMPAÑANTE	Versión: 1.0.0
		Fecha: 01-02-2022
		Página: 1 de 1

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 SOTRACOR S.A., con salida del Municipio _____, en el horario _____, con destino a la ciudad o Municipio _____, por lo tanto AUTORIZO a la empresa SOTRACOR 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 SOTRACOR 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.