AUTORIZACION DE VIAJE

(Resolución N° 43-E-2016-Ministerio de Transporte de la Nación)

----------El/la que suscribe, DNI N°

domicilio en ,barrio . de la ciudad/localidad de

, Provincia de JUJUY en su carácter de Padre/Madre

AUTORIZA a su hijo/a DNI N°

nacido/a el de Diciembre de , a viajar hacia la ciudad/localidad

Provincia de JUJUY acompañado por

DNI N° con domicilio en barrio

ciudad/localidad de , Provincia de JUJUY

Autorización válida por ( ) días.-**(Máximo 90 dias)**

…… ……

(Firma acompañante) (Firma Padre/Madre)

Aclaración: ……. Aclaración: ……

-----En mi carácter de **Director Provincial del Registro Civil y Capacidad de las Personas** de la Provincia de Jujuy, **CERTIFICO** que la/s firma/s que antecede/n fue/fueron puesta/s en mi presencia.

San Salvador de Jujuy, de Diciembre de