

MODEL D' AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA

Jo, _____ ,
amb DNI número _____, en la meva condició de pare, mare, tutor o
tutora de en/na _____, amb DNI
_____ (si s'escau), AUTORITZO al meu fill/filla a ser usuari/a del Servei
de Transport a la Demanda del Berguedà i declaro que té l'edat permesa per a
realitzar aquest servei (entre els 12 i 18 anys d'edat) sota la meva responsabilitat,
per poder viatjar sol/a juntament amb aquest permís.

A _____, el ____ de _____ de 201__.

SIGNATURA DEL/LA RESPONSABLE