



DECLARACIÓN FIRMADA PERMISO DE VIAJE FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL PARA MENORES

Comparecencia	Lugar:	Fecha:
Hora:	Guardia Civil T.I.P.:	Unidad:

Datos del Menor	Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre:
D.N.I./Pasaporte:	Nacionalidad:		Fecha Nacimiento:
Lugar nacimiento:	Hijo/a de _____ y de: _____		
Domicilio:	Nº:		Piso: Letra:
Localidad y Provincia:	Teléfono:		
Padre/Madre/Tutor 1	Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre:
D.N.I./TIE/Pasaporte:	Nacionalidad:		Fecha Nacimiento:
Domicilio:	Nº:		Piso: Letra:
Localidad y Provincia:	Teléfono:		
Padre/Madre/Tutor 2	Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre:
D.N.I./TIE/Pasaporte:	Nacionalidad:		Fecha Nacimiento:
Domicilio:	Nº:		Piso: Letra:
Localidad y Provincia:	Teléfono:		

Datos del Viaje	País/es de destino:	1º	2º	3º
Fecha de salida:	Fecha prevista de regreso:			
Acompañantes (En el supuesto de viajes con terceras personas)	1	2	3	
Parentesco				
D.N.I./Pasaporte/TIE				
Nombre y Apellidos				
Teléfono				

El/La compareciente manifiesta que posee la potestad, la capacidad legal oportuna, el consentimiento del otro progenitor y, en su caso, el de los terceros de los que facilita los datos, por lo que AUTORIZA al/la menor, cuyos datos han sido reseñados, a viajar fuera del territorio nacional.

Y para que conste, ante cualquier Autoridad, sus Agentes o persona obligada legalmente a velar por la seguridad de los menores en estas actuaciones, se extiende el presente documento en las dependencias de la Guardia Civil de _____, haciéndole saber que esta autorización se circunscribe exclusivamente a las fechas de viaje señaladas.

Firma del padre/madre/tutor 1 (obligatoria)	Firma del padre/madre/tutor 2
Fdo. _____	Fdo. _____
D.N.I./Documento _____	D.N.I./Documento _____
<small>El firmante DECLARA la veracidad de los datos facilitados y de los documentos aportados en la solicitud del presente documento, siendo responsable de cualquier falsedad, omisión o inexactitud.</small>	<small>El firmante DECLARA la veracidad de los datos facilitados y de los documentos aportados en la solicitud del presente documento, siendo responsable de cualquier falsedad, omisión o inexactitud.</small>

Sello de la dependencia

_____ , a _____ de _____ de 20 _____