



AYUNTAMIENTO DE VALENCINA DE LA CONCEPCIÓN

# ALTA SMS

## AUTORIZACIONES PARA MENORES DE EDAD

Nº \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**EL PARTICIPANTE:**  
Fdo.

Autorizo como **Padre/Madre/Tutor** que mi hij@  
participe en el servicio de Mensajería Móvil de  
Valencina de la Concepción.  
Fdo:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_