

# Autorizzazione per Viaggiatori Minorenni

(da compilare, inviare via FAX e allegare al biglietto)

Luogo

Data

Email \*

Spett.le Soc. Autoservizi Centro Sud  
Via Locantore, 21  
Oppido Lucano (PZ)

---

In nome e per conto della società che gestisce l'autoservizio

Oggetto: Viaggio di minorenne non accompagnato  
Il sottoscritto genitore/tutore autorizza il figlio/a

Nome \*

Cognome \*

Nato il \*

Nato a \*

Documento di Identità

Numero Documento \*

Rilasciato da \*

---

In nome e per conto della società che gestisce l'autoservizio

DA \*

A \*

Il Giorno \*

E DA \*

A \*

Il Giorno \*

---

**Nome del genitore/tutore**

---

Nome \*

Cognome \*

Nato il \*

Nato a \*

Documento di Identità\*

Numero Docuemnto \*

Rilasciato da \*

Telefono

Cellulare\*

Email\*

Firma,