

MODELO DE AUTORIZACION

En la ciudad de....., Provincia de....., a los..... días del mes de..... del año....., los que suscriben.....(nombre del padre), (Nacionalidad),..... (fecha de nacimiento)....., titular del Documento Nacional de Identidad..... y (nombre de la madre),(nacionalidad)..... (fecha de nacimiento), titular del Documento Nacional de Identidad....., domiciliados en (Provincia y Localidad), capacitados de mi conocimiento, doy fe y dicen: Que autorizan expresamente a su hija menor de edad, sobre quien ejercen la responsabilidad parental, (Apellido y nombre de su hija).....(nacionalidad), (fecha de nacimiento)....., con Documento Nacional de Identidad....., a viajar **SOLA** a Estados Unidos de Norteamérica.

Hago constar que tengo a la vista la partida de nacimiento de la menor, de donde surge su filiación Partida de Nacimiento: Circ.....Tomo.....Nro.....Año.....

Asimismo, por medio de la presente, autorizamos a la menor a recibir asistencia médica de *Assist Card*.

IMPORTANTE:

Verificar los datos biográficos de la menor y ambos padres, antes de retirar el permiso, deben ser exactamente igual al del Documento Nacional de Identidad/partida de Nacimiento y/o Libreta de Familia.

Es imprescindible que el/la escribana, el/la Juez acrediten el vínculo con partida de nacimiento, defunción, a la vista y dejen asentada dicha acreditación en el texto del permiso.

En el caso de adjuntar partidas de Nacimiento/defunción las mismas deben ser certificadas u originales.

Los permisos DEBEN estar legalizados en el Colegio de Escribanos o en la Cámara de Apelaciones correspondiente. NO es necesario que se encuentren APOSTILLADOS salvo en el caso de permisos confeccionados en el extranjero.