



AUTORIZACIÓN PATERNA

Don/ña

Mayor de edad, con domicilio en la calle

..... número en

.....(.....), provisto del Documento

Nacional de Identidad número

Autoriza a su hijo/a De

..... años de edad, para que pueda practicar el buceo con escafandra autónoma. Y

para que conste expido la presente en

..... ade del 2020.

Fdo: