

## 08. AUTORIZACIÓN REVISIÓN TAQUILLAS MENORES DE EDAD

Yo, \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_,

En madre/padre/tutor/a legal de \_\_\_\_\_ doy mi consentimiento para que la taquilla de mi hijo/a sea revisada de manera aleatoria por su tutor/a y en presencia de mi hijo/a.

En San Roque, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Padre/Madre/Tutor/a

Fdo.: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

## 08. AUTORIZACIÓN REVISIÓN TAQUILLAS MAYORES DE EDAD

Yo, \_\_\_\_\_ mayor de edad, con DNI \_\_\_\_\_, doy mi consentimiento para que mi taquilla sea revisada de manera aleatoria en mi presencia por mi tutor/a.

En San Roque, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

El/La Alumno/a

Fdo.: \_\_\_\_\_