



## AUTORIZACION PATERNA

Padre/Madre/Tutor \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ TLF. \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo/a, D/Dña. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

al uso del servicio Bizi Zaragoza.

Zaragoza, ..... de.....de 201  
Firma del padre/madre/tutor legal