



PODER JUDICIAL

# AUTORIZACIÓN PARA VIAJE

Dispuesta en art. 4.b del Reglamento de la Secretaría de Certificaciones, acordada 50, punto 6 del 29.11.2000

*“Compete exclusivamente a los Secretarios de Certificaciones: (...) b) Certificar, previa acreditación de identidad del firmante, las firmas estampadas en su presencia, en formularios (...) en los que se autoriza a menores de edad a viajar fuera del país (...)”*

## Poder Judicial Provincia de Santa Fe

En....., a los.....días de.....de 20.....comparecieron las personas indicadas en [1] y [2] para **autorizar** a sus hijos menores indicados en [3] a viajar a los destinos indicados en [4], en ejercicio de la responsabilidad parental (art. 645 inc. c del Código Civil y Comercial Argentino) que demostraron exhibiendo la documentación correspondiente. Los menores serán acompañados o recibidos en destino por las personas indicadas en [5], si es que la Ley y/o su voluntad así lo requiera.—

<b>[1] PROGENITOR A</b>	<b>Firma Padre</b>
Apellido y nombres.....	
DNI..... Nacionalidad.....	
Domicilio actual..... F.Nac.....	
<b>[2] PROGENITOR B</b>	<b>Firma Madre</b>
Apellido y nombres.....	
DNI..... Nacionalidad.....	
Domicilio actual..... F.Nac.....	
<b>[3] HIJOS</b>	
Apellido y nombres.....	
DNI..... Nacionalidad.....	
Domicilio actual..... F.Nac.....	
Datos filiatorios.....	
<b>[3] HIJOS</b>	
Apellido y nombres.....	
DNI..... Nacionalidad.....	
Domicilio actual..... F.Nac.....	
Datos filiatorios.....	
<b>[3] HIJOS</b>	
Apellido y nombres.....	
DNI..... Nacionalidad.....	
Domicilio actual..... F.Nac.....	
Datos filiatorios.....	

**[4] DESTINOS AUTORIZADOS**

indicar países válidos según ISO-3166, continentes o "Todo el mundo"

.....	
.....	
.....	
Autorización válida hasta el.....	

**[5] ACOMPAÑANTES**

sólo debe indicarse una de las tres opciones de este espacio

Apellido y nombres.....	<b>VIAJA SOLO</b> <input type="checkbox"/>
DNI/CI/Pasaporte.....	
Domicilio actual.....	
Apellido y nombres.....	
DNI/CI/Pasaporte.....	
Domicilio actual.....	

**[5] RECEPTOR EN DESTINO**

Apellido y nombres.....	
DNI/CI/Pasaporte.....	
Domicilio actual.....	

El funcionario firmante CERTIFICA que las firmas corresponden a .....  
.....  
.....

y fueron inscriptas en el libro ..... folio ..... de esta Oficina de Certificaciones.–

En.....el .....de 20.....–