



## AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA

Yo \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_,

autorizo a:

NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA O PERSONAS AUTORIZADAS	DNI DE LA PERSONA O PERSONAS AUTORIZADAS

a recoger a mi hijo/a \_\_\_\_\_ en BIOPARC Valencia,

los días \_\_\_\_\_.

Fecha: \_\_\_\_\_

**Firma del padre, madre o tutor legal:**

**Firma de la/s persona/s autorizada/s:**