



CONSENTIMIENTO BILATERAL POR TRANSPORTE.

Fecha:.....

Consentimos en que se lleve a cabo el traslado de nuestro hijo:

.....
brindada por.....
desde el/...../.....al...../...../.....entendiendo y acordando con el transportista
y/o empresa de transporte que el vehículo empleado para el traslado será acorde a las necesidades de mi
hijo.

.....
Firma (padre, madre o tutor)

.....
Aclaración

.....
N° de documento

Por la presente certifico que he acordado con los padres y/o tutor que las características del vehículo con
que se trasladara a.....
es acorde a sus necesidades y requerimientos.

.....
Firma, aclaración y DNI del titular del
transporte o firma y sello del representante legal
de la Empresa (según corresponda)

Dirección: Hipólito Yrigoyen 2727, CABA
Teléfono: [4-866-1225](tel:4-866-1225) Interno 234/212/222. E-mail: discapacidadarchivos@gmail.com.