



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE LA SIERRA NEVADA

COOTRANSNEVADA

NIT. 800.193.033-2

**AUTORIZACIÓN PARA EL TRANSPORTE DE MENOR DE EDAD
SIN ACOMPAÑANTE**

Yo _____, mayor de edad, identificado con el documento cédula de ciudadanía número _____ expedido en _____, en micalidad de _____ (**indicar si es padre, madre o representante legal designado - tutor**), autorizo de forma expresa y bajo mi exclusiva responsabilidad a _____ (**nombre del menor de edad**), identificado con la T.I. o NUIP número _____, para que viaje sin la compañía de un adulto responsable, bajo lassiguientes condiciones de viaje:

OFICINA U TERMINAL DE SALIDA: _____.

OFICINA/TERMINAL DE LLEGADA: _____.

FECHA: _____.

NUMERO DE TIQUETE: _____.

NUMERO INTERNO DEL VEHÍCULO: _____.

PROPÓSITO DEL VIAJE: _____.

De igual manera, declaro que la persona encargada de recibir al menor en el terminal u dirección designada por el padre responsable de llegada es:

NOMBRES Y APELLIDOS: _____.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: _____.

NUMERO DE CONTACTO: _____.

Se firma la presente en _____ a los _____ días del mes del _____ del 20 ____.

Dir. Terminal de Transporte Cra. 7A No. 18B-37 – Valledupar- Cesar: 5819800
CL 9 N° 9-54 - Pueblo Bello – Cesar CI 317 8831285.





COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE LA SIERRA NEVADA

COOTRANSNEVADA

NIT. 800.193.033-2



- * Copia legible y por ambas caras del documento de identidad del padre, madre o del responsable legalmente del menor; persona que firma el formato de autorización.
- * Copia simple y legible del registro civil de nacimiento del menor de edad o tarjeta de identidad.
- * En los casos que se requiera, copia simple y legible de la sentencia que haya decretado la designación del tutor.

HUELLA OTORGANTE

ANEXOS

Por el presente documento declaro liberada a empresa COOTRANSNEVADA de cualquier responsabilidad civil, penal y administrativa y me hago responsable de todos los contratiempos, perjuicios e inconvenientes que pudiera llegar a tener el menor en el viaje con ocasión de su traslado sin la compañía de un adulto responsable. De igual manera, dejo constancia expresa que he sido informado por COOTRANSNEVADA, de que este servicio no se dispone de personal auxiliar que para se encargue del cuidado del menor de edad y, que tuve pleno conocimiento de la POLÍTICA PARA EL VIAJE DE MENORES DE EDAD que se encuentra publicada en la página www.cootransnevada.com. **AUTORIZACIÓN GENERAL PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES INCORPORADOS EN DOCUMENTOS QUE RECOLECTAN**

LA FIRMA DEL TITULAR CONFORME A LA LEY 1581 DE 2012. Conforme a la Ley 1581 de 2012 de Protección de datos Personales, en el momento en que usted diligencia este formato junto con sus datos personales, se entiende que, de manera previa, expresa e inequívoca, nos autoriza para tratar, recolectar, almacenar, usar, circular o suprimir la información suministrada. De igual forma, acepta en todos sus términos la Política de Tratamiento de la Información que hemos adoptado en COOTRANSNEVADA publicada en la página web www.cootransnevada.com.

Dir. Terminal de Transporte Cra. 7A No. 18B-37 – Valledupar- Cesar: 5819800
CL 9 N° 9-54 - Pueblo Bello – Cesar CI 317 8831285.

