

AUTORIZZAZIONE PER VIAGGIATORI MINORENNI

IL SOTTOSCRITTO

Nome _____ Cognome _____
Nato/a il _____ a _____
Documento d'identità _____ nr. _____ rilasciato il _____
Telefono/cellulare _____ In qualità di _____

AUTORIZZA

Nome _____ Cognome _____
Nato/a il _____ a _____
Documento d'identità _____ nr. _____ rilasciato il _____
Telefono/cellulare _____

a viaggiare non accompagnato sul seguente servizio di linea:

Viaggio effettuato in data _____ con partenza da _____
e arrivo a _____ PNR (facoltativo) _____

- il presente modulo, assieme alla copia di un documento d'identità valido, deve essere consegnato al personale di bordo al momento del viaggio oppure in ufficio in Via Gregorio Staglianò, 353, Chiaravalle Centrale, 88064, CZ, o inviato all'indirizzo e-mail: info@viaggigulli.com o via fax al numero 0967 998762

- Lo scrivente dichiara che tutte le informazioni contenute in questo modulo sono veritiere e corrette

Luogo _____

Data _____

Firma _____

(informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196) – i dati forniti con il presente modulo saranno tratti solo ed esclusivamente ai fini del presente Modulo.