

## **AUTORIZACIÓN PATERNA**

Don .....

Mayor de edad, con domicilio en la calle .....

..... número .....

en .....(.....), provisto del Documento

Nacional de Identidad número .....

Autoriza a su hijo/a .....

De ..... años de edad, para que pueda practicar el buceo con escafandra autónoma.

Y para que conste expido la presente en .....

..... a ..... de ..... de .....

Fdo:

SELLO DE LA ENTIDAD

LEGALIZACIÓN DE LA FIRMA  
(por entidad bancaria o notarial)