



**TRANSPORTES ARGELIA Y CAIRO S.A.S**  
NIT. 891.900.317-4

PÁGINA 1 de 1

Código: GAD-FO-19

**AUTORIZACIÓN TRANSPORTE DE MENORES**

VERSION: 2

FECHA: 01/12/2024

YO \_\_\_\_\_ mayor de edad identificado con C.C. \_\_\_\_\_ y número telefónico \_\_\_\_\_ en mi calidad de Padre - Madre y/o tutor legal, \_\_\_\_\_ autorizo de forma expresa y bajo mi exclusiva responsabilidad al (a) menor \_\_\_\_\_ identificado con documento de identificación \_\_\_\_\_, a viajar con el Joven \_\_\_\_\_, con documento \_\_\_\_\_ los cuales viajarán sin un acompañante Mayor de edad en el servicio de transporte de pasajeros por carretera con salida de la ciudad y/o municipio \_\_\_\_\_ a la hora \_\_\_\_\_, con destino a la ciudad y/o municipio \_\_\_\_\_, donde será recibido por \_\_\_\_\_, con identificación \_\_\_\_\_, con parentesco \_\_\_\_\_.

AUTORIZO a la Empresa TRANSPORTES ARGELIA Y CAIRO S.A.S., para que lo transporte en el servicio que acabo de identificar, exonerando a la empresa de cualquier responsabilidad por estos hechos, y reconociendo que he sido informado por LA EMPRESA TRANSPORTES ARGELIA Y CAIRO S.A.S., de que este servicio no dispone de personal auxiliar que se encargue del cuidado del (a) menor.

Se firma la presente autorización en la ciudad \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días, del mes \_\_\_\_\_, del año \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma Padre/Madre y/o Tutor



Huella

\_\_\_\_\_  
Transportes Argelia y Cairo

- Esta Autorización es válida solo para el servicio indicado en este documento.
- Se debe entregar en la taquilla copia del documento de identidad del Adulto responsable y del menor de edad, además de ello copia del Registro Civil de Nacimiento y/o de la decisión judicial o autoridad competente que acredite la condición en que actúa.
- El conductor debe llevar copia de este documento, para tener teléfonos de contacto del menor.