



## AUTORIZZAZIONE MINORENNE

1) Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) La sottoscritta \_\_\_\_\_ Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residenti/e in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

**Recapiti telefonici (obbligatori)** \_\_\_\_\_

Esercenti/e la podestà sul minore \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Acquistano in nome e per conto del minorenni il pacchetto 'Operazione Riccione Notte'

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Firma leggibile dei/del genitori/e che esercitano/esercita la podestà sul minore

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_



**PA Incentive srl**

soggetta a direzione e coordinamento di Promozione Alberghiera Soc. Coop.  
Via Sassonia, 30 - 47900 Rimini - Tel. 0541 305858 - Fax 0541305879 - www.paincentive.it - Email: info@paincentive.it  
Reg. Imprese / Cod. Fiscale / P. Iva 01061420400 - R.E.A. Rimini nr. 229707  
**Società con unico socio**