



concello de neda

AUTORIZACIÓN A MENORES DE IDADE

D./Dña _____, maior de idade,
veciño/a de _____, co enderezo en
_____, titular do DNI núm. _____,

AUTORIZO ao meu fillo/a _____, a que
participe no FESTIVAL DE COMPARSAS que terá lugar o día 17 de febreiro de 2023 no Concello
de Neda.

Neda, _____ de _____ de 2023.