



Excmo. Ayuntamiento de Villatorres

D/Dña. _____ con DNI nº _____
y D/Dña. _____ con DNI nº, _____
como representantes legales con domicilio en _____
y teléfono de contacto nº _____

AUTORIZAMOS a

El Excmo. Ayuntamiento de Villatorres, con dirección en Plaza de la Constitución 5, a la publicación de la fotografía de mi hijo/a menor de edad en el libro de Santiago 2024, con motivo de las Fiestas Patronales en Honor al Cristo de la Salud.

En _____ a _____ de _____ de 2024

Firma padre/madre/tutor

Firma padre/madre/tutor