

CONFORMIDAD PARA EL TRANSPORTE (FORMULARIO 6)

Yo _____ con DNI _____, doy mi conformidad al diagrama de traslados solicitado para el período DESDE _____ HASTA _____.

Dejo constancia que no he accedido al beneficio estipulado en la ley N° 19.279 y sus modificatorias. La información proporcionada en el presente documento tiene carácter de Declaración Jurada.

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____

DOCUMENTO: _____

SI EL FIRMANTE NO ES LA PERSONA CON DISCAPACIDAD, COMPLETAR:

Por la presente, dejo constancia que la conformidad brindada es realizada en nombre de: _____

Manifiesto ser el familiar responsable / tutor y autorizo el diagrama de traslados.

Dejo constancia que no he accedido al beneficio estipulado en la ley N° 19.279 y sus modificatorias. La información proporcionada en el presente documento tiene carácter de Declaración Jurada.

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____

DOCUMENTO: _____