

## Autorización a menores 18 años Servicio Municipal de Préstamo de Bicicletas



Yo, D/Dña. \_\_\_\_\_, con DNI  
\_\_\_\_\_, residente en Montilla en  
C/ \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_,

### AUTORIZO

A mi hijo/a \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_ a  
hacer uso del Servicio Municipal de Préstamo de Bicicletas.

• He leído y acepto todos los artículos del Reglamento del Servicio Municipal de Préstamo de Bicicletas.

En Montilla, a \_\_\_\_\_ de 2018

Fdo.: \_\_\_\_\_

