

# SSB

Mancomunidad de  
Servicios Sociales de Base  
Oinarrizko Gizarte Zerbitzuen  
Mankomunitatea

Servicio Social de Base

ZONA NOÁIN / NOAINGO ZONALDEA

D. /Doña.....Con DNI.....

Domicilio en .....Calle .....Teléfono .....

autorizo a mi hijo-a .....

a coger billete y utilizar el autobús Voy y Vengo organizado por la Mancomunidad del  
Servicio Social de Base de la Zona de Noain el día.....

Con destino a.....con salida a las 00.30 h y regreso a las 8.15h.

Fecha y firma