

## **AUTORIZACIÓN PARA PERSONAS MENORES DE EDAD**

Yo \_\_\_\_\_ con  
DNI \_\_\_\_\_ autorizo como tutor/tutora legal del  
menor \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_ a ejercer su voto para la elección  
de las calles del Barrio de Olivares.

**FDO:**