

## FORMATO DE RECEPCIÓN DE MENOR DE EDAD EN DESTINO

Yo \_\_\_\_\_ Mayor de edad,  
identificado(a) con tipo de documento \_\_\_\_\_, N° de documento  
\_\_\_\_\_, expedido en \_\_\_\_\_, domiciliado en  
\_\_\_\_\_ cuya dirección es: \_\_\_\_\_, con número  
de contacto \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_,  
recibo en la ciudad destino al menor \_\_\_\_\_,  
identificado con tipo de documento \_\_\_\_\_, N° de documento  
\_\_\_\_\_, esto conforme a la autorización otorgada por  
\_\_\_\_\_ con tipo de documento \_\_\_\_\_,  
N° \_\_\_\_\_.



Se firma el presente documento en \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes  
de \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_.

### Datos del responsable en destino

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Documento de identidad: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Huella:



### **Documentos por anexar:**

Copia del documento de identidad de la persona que recibe el menor de edad en destino.