

**ALOJAMIENTO DE MENORES DE EDAD EN LA RESIDENCIA UNIVERSITARIA «HERNÁN CORTÉS» DE
DIPUTACIÓN DE BADAJOZ**

I. DATOS DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES DEL RESIDENTE MENOR DE EDAD			
PRIMER DECLARANTE			
Apellidos y nombre		N.I.F.	
Dirección		C.P.	
Población		Provincia	
Teléfono		Email	
SEGUNDO DECLARANTE			
Apellidos y nombre		N.I.F.	
Dirección		C.P.	
Población		Provincia	
Teléfono		Email	
II. DATOS DEL MENOR RESIDENTE			
Apellidos y nombre		N.I.F.	
Dirección		C.P.	
Población		Provincia	
Teléfono		Email	

Mediante el presente documento y en mi/nuestra calidad de padres/tutores legales del residente menor de edad autorizamos la solicitud de plaza en la Residencia Universitaria «Hernán Cortés», así como ratificamos el conocimiento y aceptación del Reglamento de Régimen Interno y demás normas aplicables a la misma. Asimismo declaramos que la aceptación como residente del menor indicado no alterará el régimen de obligaciones derivadas de la patria potestad y tutoría de los declarantes que asumen las responsabilidades derivadas de tal condición por los actos que pudiera desarrollar el referido menor.

En Badajoz, a de 2017

Fdo. .

Fdo. .