_____
(CIUDAD Y FECHA)

A la atención de la sección consular
de la Embajada de Italia en Guatemala

Por medio de la presente, el suscrito _____ identificado con DPI/PASAPORTE N°_____ en calidad de padre o tutor e identificada con DPI/PASAPORTE N°_____ en calidad de madre o tutora del/la menor _____ identificado/a con PASAPORTE N°_____ autorizamos/o a nuestro/a/mi hijo/a para salir de Guatemala con destino a la ciudad de _____ (ITALIA) por el periodo comprendido entre el _____ y el _____.

Por lo tanto, autorizamos a la sección consular de la Embajada de Italia para tramitar la VISA POR MOTIVO DE _____ para el/la menor.

Atentamente:

_____	_____
(FIRMA PADRE)	(FIRMA MADRE)
DPI/PASAPORTE	DPI/PASAPORTE
N°_____	N°_____