



PERMISO

Yo, _____, padre, madre
o encargado del niño (a) _____
autorizo a la Fundación Esposas de Rotarios Pro Niños con
Impedimentos, Inc. (F.E.R.N.I.) a utilizar la fotografía o
vídeo de mi hijo(a) para cualquier publicación que la
Fundación requiera para dar a conocer los servicios que son
ofrecidos.

Hoy, ___ de _____ de 200___, en _____, Puerto Rico .

Firma Autorizada

PMB 483, 89 Ave. De Diego
Suite 105
San Juan, PR 00927
Tel (787) 763-5214 Fax (787) 758-9732
email: ferni@coqui.net