Bucaramanga, día – mes - año

(Ciudad y Fecha)

 Señor

Antonio Suarez Perez

Representante legal

Fundación Americana para la Normalización y Superación de la Pobreza - ANSP

Ciudad

REFERENCIA: AVAL PARA REALIZAR VOLUNTARIADO MENOR DE EDAD

Respetado señor:

Como (indicar parentesco y nombre del voluntario) he sido comunicado del trabajo de voluntariado que realizará mi (indicar parentesco del voluntario) y autorizo para que (indicar nombre completo del voluntario) identificado con (indicar el número de documento de identidad) expedido en el municipio de (indicar la ciudad o municipio) realice las tareas necesarias que le asignen en su rol de voluntario y que estén de acuerdo al objeto social de la fundación americana para la normalización y superación de la pobreza – ANSP, esto con el fin de contribuir a la creación de una nueva sociedad.

Agradezco su confianza

 Cordialmente

|  |  |
| --- | --- |
| (Firma de quien autoriza al voluntario) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre de quien autoriza al voluntario) (Número de identificación)   | (Firma de quien acepta el voluntariado) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre del voluntario) (Número de identificación)  |