



**COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL  
LIBANO**  
**"COOTRALIBANO LTDA"**  
Personería Jurídica No. 1288 junio 19 de 1980  
NIT. 890.705.197-8



## **FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRANSPORTE DE UN MENOR DE EDAD SIN ACOMPAÑANTE**

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_ Mayor de edad identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, domiciliado en la siguiente dirección: \_\_\_\_\_ y teléfono de contacto \_\_\_\_\_. Por medio del presente formato **AUTORIZO** de forma expresa e irrevocable a \_\_\_\_\_, con tarjeta de identidad No. \_\_\_\_\_, a viajar solo(a) -sin acompañante- en el servicio de Transporte Terrestre de pasajeros por carretera con salida de \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_, y llegada estimada a \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_.

Igualmente, en mi calidad de responsable del citado menor, **AUTORIZO a LA COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL LIBANO LTDA** para que lo(a) transporte sin acompañante en el servicio que acabo de identificar, y reconociendo que he sido informado por la misma de que este servicio no dispone de personal auxiliar que se encargue del cuidado del(a) menor.

Finalmente informo a **LA COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL LIBANO LTDA** que el/la menor será recogido en \_\_\_\_\_ por el señor(a) \_\_\_\_\_, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_ domiciliado en \_\_\_\_\_ y teléfono de contacto \_\_\_\_\_. En constancia de lo anterior firmo la presente autorización por duplicado en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los ( ) días del mes de \_\_\_\_\_ del año 202\_\_\_\_\_

Declaro que **LA COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL LIBANO LTDA**, me ha informado que se podrá eximirse de responsabilidad en caso de fuerza mayor, causa extraña, hecho de un tercero o de la propia víctima conforme Código de comercio de Colombia: Decreto 410 de 1971 (marzo 27), artículo 992.

Esta autorización únicamente será válida para el servicio indicado, la ruta y la fecha indicadas expresamente determinadas en esta autorización.

**CALLE 8 Nro. 8 - 85 Barrio Los Pinos Telefax (8) 256 0247**  
**E-mail: [cootralibano8@yahoo.es](mailto:cootralibano8@yahoo.es)**



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL  
LIBANO

"COOTRALIBANO LTDA"

Personería Jurídica No. 1288 junio 19 de 1980  
NIT. 890.705.197-8



VIGILADO  
SuperTransporte

Declaro que el menor \_\_\_\_\_ identificado con la T.I. \_\_\_\_\_ a quien autorizo a desplazarse, tiene la enfermedad denominada \_\_\_\_\_ o padece la siguiente lesión \_\_\_\_\_ y por lo tanto requiere los siguientes cuidados no medicalizados o especializados durante el viaje.

**Nota:** Los menores de trece (-13) años siempre deberán viajar acompañados por un adulto, por lo que la autorización sólo será válida si se trata de un mayor de trece (+13) años, y menor de Dieciocho (-18) años. El transporte se realizará bajo la entera responsabilidad del padre, madre o tutor responsables del menor de edad. La autorización deberá estar firmada por los padres o tutores legales del menor, y sellada y verificada con sus respectivas identificaciones por Cootralibano Ltda, en caso contrario carecerá de validez. Antes de embarcar deberá entregarse al conductor la copia de la autorización (firmada por los padres o tutores, y sellada y/o firmada por la empresa), y mostrar la documentación que identifique al menor. Los datos de carácter personal contenidos en la presente autorización serán tratados con la finalidad de gestionar el transporte de menores sin acompañante; procediéndose a su destrucción transcurridos tres (3) meses de la llegada del servicio a la ciudad de destino. El padre, tutor, acudiente y/o responsable, autoriza a Cootralibano Ltda, para que en caso de requerirse se contacten al número celular proporcionado por los padres o tutores del menor.

**NOTA.** El menor de edad bajo ningún argumento puede descender del vehículo en lugar diferente a las **TERMINALES DE TRANSPORTES** (descenso de pasajeros), así mismo en caso de que el responsable de recoger al menor de edad no esté presente al momento del desembarque, Cootralibano Ltda procederá de forma inmediata a dar aviso a la **POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA** para que ellos tomen la custodia del menor de edad.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre o tutor.

\_\_\_\_\_  
Firma responsable de la Cooperativa

\_\_\_\_\_  
Firma conductor

Bus No..... Placas.....