



REVOCACIÓN DE AUTORIZACIONES DE VIAJE

¿Quién puede solicitarla?

La persona que ejerce la responsabilidad parental.

¿Es necesario, en caso de ejercicio conjunto, que ambos responsables la otorguen?

No, sólo con la manifestación de uno de ellos es suficiente.

¿Qué datos son imprescindibles?

Del solicitante

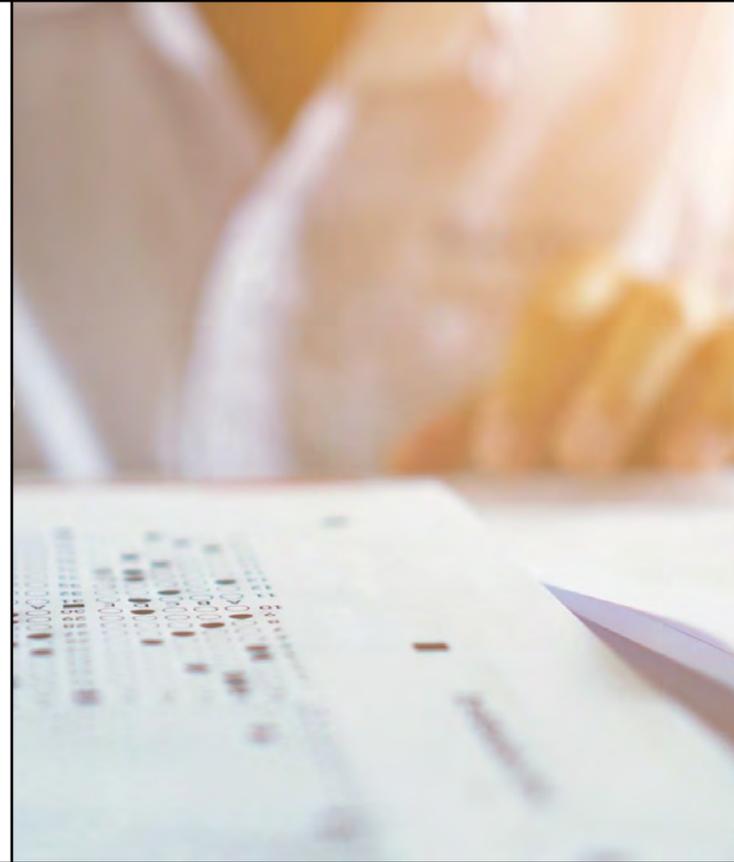
- Nombre completo y apellido
- DNI

Del Menor

- Nombre completo y apellido
- Fecha de nacimiento
- DNI
- Domicilio

¿Qué datos son optativos?

- Domicilio del solicitante.
- Horario en que es suscripta la revocación.
- Que se toma conocimiento de que la revocación deja sin efecto TODAS las autorizaciones existentes otorgadas por el solicitante, sea en forma exclusiva o conjunta.



TEXTO ORIENTATIVO:

- REVOCACIÓN DE AUTORIZACIÓN PARA VIAJAR -

POR LA PRESENTE el que suscribe: * (datos completos del progenitor)* EXPRESA que, en ejercicio de los derechos que le acuerda la responsabilidad parental que tiene y ejerce sobre su hijo menor de edad, *(datos completos del menor)* REVOCA TODAS LAS AUTORIZACIONES DE VIAJE que ha otorgado a favor del citado menor hasta el día de la fecha. EN ESTE ESTADO, el solicitante requiere que la presente sea registrada en MIGRACIONES. La presente revocación se expide en la Ciudad de Buenos Aires a las * horas del día * de * de 2024.

¿Es obligatoria su registraci3n en Migraciones?

Sí

¿Dónde se registra?

En el Acceso Restringido de la página web del Colegio de Escribanos

Trámite Migraciones

Revocación de Autorizaciones de Viaje

Nueva Revocación



Apellido *

Segundo apellido

Nombre *

Otros nombres

Nacionalidad *

ARGENTINA



Tipo documento *

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



Emisor documento *

ARGENTINA



N° documento *

Fecha Nacimiento *

__/__/__

Sexo *

SELECCIONE UNO



Domicilio *

Nombres Progenitor(a) Solicitante *

Apellidos Progenitor(a) Solicitante *

DNI Progenitor(a) Solicitante *

Enviar



COLEGIO DE ESCRIBANOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Desde 1866 al servicio de la seguridad jurídica

SE NOTIFICA QUE por solicitud número 84 de fecha 24/09/2024 10:34
HAN SIDO REVOCADAS TODAS LAS AUTORIZACIONES DE VIAJE EXISTENTES A LA FECHA
a favor de: [REDACTED], DNI: [REDACTED]
por su PROGENITOR [REDACTED], DNI: [REDACTED]

Informar constancia de Revocación de Autorizaciones de Viaje al correo [REDACTED]

Sin otro particular saludamos muy atentamente.

Colegio de Escribanos de la Ciudad de Buenos Aires