

## **AUTORIZACIÓN O MANDATO ESPECIAL**

Comparece \_\_\_\_\_ , Rut. \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Rut. \_\_\_\_\_, domiciliados en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Comuna de \_\_\_\_\_, quienes expresan: Que autorizamos a nuestro  
hijo \_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_ a que bajo  
nuestro Conocimiento, Autorización y Responsabilidad, realice un Curso de tiro  
Deportivo y sus posteriores Prácticas de tiro, en el Club de tiro “José Miguel Carrera”,  
RUT 74.656.000-1, ubicado en Santa Rosa N° 373, Comuna de Santiago.

Lo anterior bajo mi estricta y absoluta responsabilidad.

\_\_\_\_\_  
Rut y firma de los poderdantes o mandantes