

# AUTORIZAÇÃO PARA MENORES

EVENTO	
Nome do evento:	
Local:	Data:
Cidade:	UF:
Classificação etária:	

REPRESENTANTE LEGAL
Pai ( ) Mãe ( ) Tutor ( ) Guardiã ( )
Nome Completo:
RG:

MENOR
Nome Completo:
Data de Nascimento:

ACOMPANHANTE RESPONSÁVEL
Nome Completo:
RG: <span style="float: right;">Telefone:</span>

O REPRESENTANTE LEGAL do MENOR autoriza para os devidos fins e efeitos legais, que o MENOR ingresse e permaneça no UNIVERSO SPANTA com o citado acompanhante responsável, maior de idade, o qual se responsabilizará pela posse, guarda e cuidados do MENOR. O MENOR e o ACOMPANHANTE RESPONSÁVEL devem portar documentos de identificação oficiais. O REPRESENTANTE LEGAL declara, sob as penas da lei, que todas as informações deste documento são verdadeiras.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Cidade Dia Mês Ano

\_\_\_\_\_  
Assinatura do REPRESENTANTE LEGAL do MENOR

(obrigatório reconhecimento de firma)

