



AUTORIZAÇÃO PARA MENORES

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

REPRESENTANTE LEGAL
Pai () Mãe () Tutor () Guardião ()
Nome completo:
RG:

MENOR
Nome completo:
Data de nascimento:

ACOMPANHANTE RESPONSÁVEL
Nome completo:
RG:
Telefone:

O REPRESENTANTE LEGAL do MENOR autoriza para os devidos fins e efeitos legais, que o MENOR ingresse e permaneça no UNIVERSO SPANTA 2025 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)