## **AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL**

Eu,		
(nome completo do pai/mã	áe ou responsável legal), nacionalidade	,
portador(a) do RG nº	, órgão expedidor	,
e inscrita no CPF nº	autorizo o(a) adolescente	e/filho(a)
, com ano	os de idade, conforme RG nº	, de
quem sou(ı	relação de parentesco) a participar do evento den	ominado:
FORRÓ DO BOSQUE, qu	ue será realizado na <b>VILLA VIP</b> , localizada na d	cidade de
CRUZ DAS ALMAS - BA	A, no dia 23 DE JUNHO DE 2019, em comp	anhia de
, com	anos de idade, portador de residente e domiciliado (Endereço e	em:
do responsável).		
N.R.		
Local:		
Data/(d	ata da assinatura)	
R	ngalla	_
ASSINATURA DO PAI (OU	J RESPONSÁVEL LEGAL)	
TELEFONES DE CONTAT	O DO PAI (OU RESPONSÁVEL LEGAL)	

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES: É OBRIGATÓRIO A APRESENTAÇÃO DE UM DOCUMENTO COM FOTO, NOME COMPLETO E DATA DE NASCIMENTO JUNTO COM ESTA AUTORIZAÇÃO. A AUTORIZAÇÃO DEVE VIR COM FIRMA RECONHECIDA DO PAI OU RESPONSÁVEL LEGAL. <u>SEM ESTE DOCUMENTO DEVIDAMENTE PREENCHIDO, O MENOR NÃO TERÁ ACESSO AO EVENTO.</u>