

# AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG  
nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_, e inscrito(a) no CPF/MF nº  
\_\_\_\_\_ autorizo  
\_\_\_\_\_, com \_\_\_\_\_ anos  
de idade, conforme documento de identidade que porta, de quem sou \_\_\_\_\_  
a entrar e permanecer no evento denominado:  
\_\_\_\_\_, que será realizado  
no local \_\_\_\_\_,  
dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, em companhia de \_\_\_\_\_,  
maior de idade, portador d carteira de identidade nº. \_\_\_\_\_ residente e  
domiciliado em: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Local: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefones de contato do responsável:

\_\_\_\_\_