



AUTORIZAÇÃO PARA ENTRADA E PERMANENCIA DE MENOR DE IDADE

EU, _____

PORTADOR DO RG: _____ PARENTESCO: _____

RESPONSÁVEL PELO MENOR, _____

IDADE: ____ CELULAR DO RESPONSÁVEL: () _____

RESIDENTE E DOMICILIADO NA _____

NA CIDADE DE _____ ESTADO DE _____

AUTORIZO SUA ENTRADA E PERMANENCIA NO EVENTO 29ª FACITA 2024

TAQUARITUBA-SP ____/____/____

ASSINATURA

NOME DO RESPONSÁVEL

**(IMPRIMIR EM DUAS VIAS E ENTREGAR NA ENTRADA DA FESTA
JUNTAMENTE COM A COPIA DO DOCUMENTO DO MENOR E
RESPONSÁVEL)**