

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ (nome completo), R.G. nº _____,
CPF nº _____ residente na (rua, nº, CEP, cidade) _____

_____ ,
e eu, _____ (nome completo) , R.G. nº _____,
CPF nº _____ AUTORIZO(AMOS) o meu (minha) (nossa) (o) filho
(a) / pupilo (a) _____ (nome completo), a viajar para (localidade)
_____, acompanhado(a) de _____
(nome completo), R.G. nº _____ CPF nº _____,
(ou Passaporte nº) _____.

Esta autorização tem validade pelo prazo de _____ e, portanto,
deverá permanecer junto aos documentos do(a) menor, não podendo ser retida
por qualquer órgão ou autoridade, seja qual for o pretexto.

São Paulo, ____ de _____ de 200__.

(assinatura.) (reconhecer firma)

(assinatura.) (reconhecer firma)