

AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Autorização para menores de 18 e maior de 16 anos no evento SPLASH MUSIC

Baseado no art.149 – Estatuto da Criança e do Adolescente.

Eu, _____ (nome completo do pai/mãe ou responsável legal), nacionalidade _____, portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor _____, e inscrito(a) no CPF/MF sob o nº _____ autorizo o(a) adolescente _____, com _____ anos de idade, nascido em ___/___/___, portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor _____, e inscrito(a) no CPF/MF sob o nº _____, conforme documento de identidade que porta, de quem sou _____ (relação de parentesco), a participar do evento **SPLASH MUSIC**, que será realizado na Estrada do Pavoeiro, nº 8.870, no bairro Clube dos Oficiais, na cidade de Suzano/SP, CEP: 08635-445 (Magic City), dia 23/11/2019, das 12h as 20h.

Local: _____ Data ___/___/___ (data da assinatura)

Assinatura do responsável legal qualificado.

Obs: Este documento deverá ser entregue na portaria do evento, com firma reconhecida, acompanhado do responsável legal e documento de identificação. A não apresentação deste documento, juntamente com a apresentação do R.G. original, implicarão no acesso ao evento.

Telefones para contato do responsável:
