



**AUTORIZAÇÃO PARA ENTRADA E PERMANÊNCIA DE ADOLESCENTES
(ENTRE 16 E 18 ANOS INCOMPLETOS) DESACOMPANHADOS**

EVENTO	
Nome do Evento:	
Local:	Uf:
Cidade:	Data:

REPRESENTANTE LEGAL		
Pai () Mãe () Tutor () Guardião ()		
Nome completo:		
RG:	Órgão emissor:	CPF:
Telefone de contato:	Data de nascimento:	
Residente em:		

MENOR		
Nome completo:		
RG:	Órgão emissor:	CPF:

Eu, _____ REPRESENTANTE LEGAL do
menor _____ conforme os dados acima,
AUTORIZO em conformidade com a **PORTARIA REGIONAL CONJUNTA 001/2015**, publicada no
DJ no dia 08-01-2015, sua entrada e permanência no _____
(estabelecimento), estando **DESACOMPANHADO**.

clique na seta , João Pessoa – PB.

Assinatura do Responsável

OBSERVAÇÃO: Este documento só será válido com reconhecimento de firma em cartório.