

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE 16 ANOS ATÉ 18 ANOS INCOMPLETOS, PARA SHOWS, FESTAS E EVENTOS

Eu, _____ (nome completo do pai/mãe ou responsável legal), portador do RG _____, org. exp. _____ e CPF _____, residente na _____, nº _____, complemento _____, bairro _____, município _____, estado _____, autorizo o (a) adolescente _____ (nome completo do menor), com _____ anos de idade, RG nº _____ (RG do menor) conforme documento de identidade que porta de quem sou _____ (relação de parentesco) acompanhado de _____ (nome do acompanhante responsável pelo menor), portador do RG _____, org. exp. _____ e CPF _____, a ingressar e permanecer no Show/ Espetáculo _____, a realizarse no ESKONDIDINHO EVENTOS , na Cidade de _____ ITAJAÍ SC __, no dia _11 de __OUTUBRO de 2025_.

(Assinatura do pai ou da mãe)

Observação: Reconhecer firma e anexar cópia simples da cédula de identidade - RG do signatário da Autorização.

