**AUTORIZAÇÃO PARA ENTRADA E PERMANÊNCIA**

**DE MENOR DE IDADE (18 ANOS) EM EVENTO**

Eu, abaixo assinado e qualificado, na qualidade de pai/mãe/responsável legal\* do menor identificado e qualificado abaixo, o autorizo a entrar e a permanecer no evento denominado de “MiBr O RETORNO”, que ocorrerá no dia 23 de junho de 2018, das 13:00 às 20:00 horas, no TRANSAMÉRICA EXPO CENTER LTDA, na cidade de SÃO PAULO/SP, acompanhado do Acompanhante a seguir qualificado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome pai/representante legal:

*Obrigatório reconhecimento de firma*

**DADOS DO SIGNATÁRIO**

Nome (completo):

RG nº: expedido por:

CPF nº:

Endereço:

**DADOS DO MENOR**

Nome (completo):

RG nº: expedido por:

**OU**

Certidão de Nascimento: Cartório: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Livro:

Folhas:

Endereço do Menor:

**DADOS DO ACOMPANHANTE**

Nome (completo):

RG nº:

CPF nº:

Endereço:

**OBRIGATÓRIA A APRESENTAÇÃO DE UM DOCUMENTO COM FOTO DO MENOR E DO ACOMPANHANTE, JUNTO COM ESTA AUTORIZAÇÃO.  SEM ESTES, O MENOR NÃO PODERÁ ENTRAR e PERMANECER NO EVENTO.**

\*Tutor ou Curador