

AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL

(Autorização para menor ingressar na 54ª Festa do Peão de Guapiaçu/SP)

Eu, _____
(nome completo do responsável legal), nacionalidade _____, portador(a) do
RG nº _____, órgão expedidor _____, e
inscrita no CPF/MF nº _____
autorizo o(a) meu filho(a) _____
(nome do menor), com _____ anos de idade, conforme documento de identidade
que porta, de quem sou _____ (relação de parentesco) a participar do
evento denominado **54ª FESTA DO PEÃO DE GUAPIAÇU /SP**, que ocorrerá no Recinto
de Exposições de Guapiaçu, localizado na Rua Vereador Onélio Thoiano, nº 115 –
Conjunto Habitacional Guapiaçu I, na Cidade e Comarca de Guapiaçu/SP, nos dias
31/08/2023, 01/09/2023 e 02/09/2023 em companhia de

_____, maior de idade, portador e carteira de identidade nº.
_____ residente e domiciliado na

_____ (endereço do responsável).

Guapiaçu/SP, _____ / _____ /2023.

Assinatura do responsável legal

Telefones de contato do responsável:

Observação importante: É OBRIGATÓRIO A APRESENTAÇÃO DE UM DOCUMENTO DO MENOR COM FOTO, NOME COMPLETO E DATA DE NASCIMENTO, JUNTO COM ESTA AUTORIZAÇÃO. SEM ESSES O MENOR NÃO PODERÁ ENTRAR NO EVENTO.