

## Modelo de Autorização para MENOR DESACOMPANHADO

Eu,..... , portador da Carteira de

Identidade R.G. nº .....CPF nº .....

e ..... , portadora da Carteira de

Identidade R.G. nº ..... CPF nº .....

Residentes a Rua .....

nº .....na cidade de..... , **AUTORIZAMOS**

**nosso(a) filho(a)** .....portador(a)

do Passaporte/RG número:.....

**a VIAJAR DESACOMPANHADO(A)** a Blumenau/SC no mês de Novembro de 2019.

Sendo essa a expressão de firmamos a presente autorização.

....., ..... de ..... de 2019

.....  
PAI

.....  
MÃE

**OS PAIS BIOLÓGICOS DEVEM COMPARECER PESSOALMENTE ATÉ O  
CARTÓRIO ou VARA DA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA MAIS PROXIMO E  
ASSINAR A PRESENTE AUTORIZAÇÃO NA FRENTE DO OFICIAL E  
SOLICITAR RECONHECIMENTO DE FIRMA VERDADEIRA OU AUTÊNTICA**