

Modelo de Autorização para MENOR DESACOMPANHADO

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

Identidade R.G. nºCPF nº

e , portadora da Carteira de

Identidade R.G. nº CPF nº

Residentes a Rua

nºna 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**