



AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Autorização para adolescentes cuja idade esteja compreendida entre 16 e 18 anos para entrada e permanência no evento denominado 49ª EXPO UMUARAMA / 22ª FEIRA INTERNACIONAL 2024.

Eu, _____ (nome completo do pai/mãe ou responsável legal),
_____ (nacionalidade), portador(a) do RG nº _____
(nº do RG com órgão expedidor), e inscrito(a) no CPF/M. _____
autorizo o (a) adolescente (a) _____
portador(a) do RG nº _____, nascido em _____,
estando hoje com _____ anos de idade, conforme documento de identidade que porta,
de quem sou _____ (relação de parentesco) a participar do evento denomi-
nado "49ª EXPO UMUARAMA / 22ª FEIRA INTERNACIONAL 2024" na data ____ / ____ / ____
nas instalações do PQ. DE EXPOSIÇÕES DÁRIO PIMENTA DA NÓBREGA, ROD. PR 323 - KM
304, UMUARAMA-PR.

Local: _____, Data ____ / ____ / ____ (data da assinatura)

Assinatura do Pai (ou responsável legal)

Endereço completo do Pai (ou responsável legal) Telefones de Contato com o Responsável:

_____ / _____

Observação Importante: É OBRIGATÓRIA A APRESENTAÇÃO DA CÉDULA DE IDENTIDADE (NÃO SERÁ ACEITO NENHUM OUTRO DOCUMENTO) JUNTO COM ESTA AUTORIZAÇÃO. Sem estes, o menor não poderá entrar no evento.