

## AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro(a), portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_ autorizo o(a) meu filho(a) \_\_\_\_\_, com \_\_\_\_\_ anos de idade, conforme documento de identidade que porta, de quem sou \_\_\_\_\_ a participar do evento no local FEICAS - Feira Comercial e Agroindustrial 2024, dia 03 de maio, em companhia de \_\_\_\_\_, com \_\_\_\_\_ anos de idade, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, na Cidade de \_\_\_\_\_.

Santa Bárbara do Sul-RS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável.

Observação: Levar cópia do documento de Identidade junto á autorização.

