

AUTORIZAÇÃO PARA CIRCULAÇÃO DE MENOR DE 18 ANOS

Res. Nº 295/2019 - CNJ

Válida até ___/___/20___

Eu, _____, portador (a) da Cédula de Identidade nº _____, Orgão Expedidor _____, em ___/___/_____, CPF nº _____, residente no endereço

_____, na cidade de _____, UF: _____, telefone de contato:

() _____, na qualidade de [()Mãe ()Pai ()Tutor (a) ()Guardião (ã)

()Representante Legal] do menor de 18 anos, e

eu, _____, portador(a)

da Cédula de Identidade nº _____, Orgão Expedidor _____, em ___/___/_____, CPF nº _____, residente no endereço

_____, na cidade de _____, UF: _____, telefone de contato:

() _____, na qualidade de [()Mãe ()Pai ()Tutor (a) ()Guardião (ã)

()Representante Legal] do menor de 18 anos, autorizamos a circular livremente dentro do território nacional.

Nome do Menor: _____

Data de Nascimento: ___/___/____

Naturalidade: _____

Cédula de Identidade nº: _____

CPF: _____

Endereço de Domicílio: _____

Cidade: _____

UF: _____

DESDE QUE ACOMPANHADO(A) DE:

Nome da Pessoa Responsável: _____

Cédula de Identidade nº: _____

CPF: _____

Endereço de Domicílio: _____

Cidade: _____

UF: _____

Telefone de Contato: () _____

Local/Data: _____, _____ de _____ de 20____.

(Assinatura da Mãe / Pai / Tutor (a) / Guardiã (ã) / Representante Legal)

(Assinatura da Mãe / Pai / Tutor (a) / Guardiã (ã) / Representante Legal)

(Reconhecer firmas por semelhança ou autenticidade)

Certifique-se de preencher as lacunas em branco com as informações corretas e verifique se todas as informações são precisas e atualizadas antes de assinar e reconhecer firmas.