

AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM DE MENOR DESACOMPANHADO

Eu, _____, portador da cédula de identidade RG nº _____ data de expedição _____ órgão expedidor _____, residente à _____ CEP _____ cidade _____ UF _____

e, _____, portadora da cédula de identidade RG nº _____ data de expedição _____ órgão expedidor _____, residente à _____ CEP _____ cidade _____ UF _____

AUTORIZAMOS nosso(a) filho(a) filho(a) _____, portador(a) do passaporte nº _____ a viajar desacompanhado(a) para _____ no período de _____/20_____.

_____, _____ de _____ de 20_____.

Pai

Mãe

1. OS PAIS DEVEM COMPARECER PESSOALMENTE ATÉ O CARTÓRIO MAIS PROXIMO E ASSINAR A PRESENTE AUTORIZAÇÃO (DUAS VIAS), NA FRENTE DO OFICIAL;
2. SOLICITAR RECONHECIMENTO DE FIRMA POR AUTENTICIDADE OU SEMELHANÇA;
3. ANEXAR: DUAS FOTOS ATUALIZADAS E CÓPIA DO RG DO MENOR.