

## AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL

**Autorização para adolescentes cuja idade esteja compreendida entre 16 e 18 anos para entrada e permanência no evento denominado “46ª EXPO UMUARAMA / 19ª FEIRA INTERNACIONAL 2020”**

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/MF nº \_\_\_\_\_ 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 denominado “46ª EXPO UMUARAMA / 19ª FEIRA INTERNACIONAL 2020” na  
data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ nas instalações do **PARQUE DE EXPOSIÇÕES DÁRIO PIMENTA  
DA NÓBREGA, ROD. PR323 - KM304, 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.