AUTORIZAÇÃO

Eu	, portador
do	documento de identidade nº, e CPF nº
	, residente e domiciliado
Ru	a:
	Bairro:,
Cic	lade:, Estado:
Dec	claro para os devidos efeitos legais que AUTORIZO, na qualidade de (pai, mãe ou tutor legal), o/a menor
aco	F nº:, a participar do Festival de música que entecerá na Comemoração do 42º Aniversário da cidade de Alta Floresta D' ste-RO.

Responsável