

AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Autorização para menores

Eu, _____
(nome completo do pai/mãe ou responsável legal), portador(a) do RG nº _____, e inscrita no CPF nº _____. Autorizo _____ (nome do menor), com _____ anos de idade, conforme documento de identidade/documento legal que porta, de quem sou _____ (relação de parentesco) a participar do evento denominado **FACE A FACE - ENCONTRO COM DEUS**, realizado pela Igreja Quadrangular Sede Macapá, que acontecerá nos dias 10 e 11 de outubro de 2026.

_____, _____ de _____ de 2026.
(cidade-estado) (dia) (mês)

Assinatura do pai/mãe (ou responsável legal)

Observação importante: É OBRIGATÓRIO A APRESENTAÇÃO DA IDENTIDADE DO MENOR COM FOTO, JUNTO COM ESTA AUTORIZAÇÃO E CÓPIA DO DOCUMENTO DO RESPONSÁVEL. SEM ESTES DOCUMENTOS O MENOR NÃO PODERÁ PARTICIPAR DO EVENTO.