

## 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 **ENCONTRO COM DEUS**, realizado pela Igreja Quadrangular Sede Macapá, que acontecerá nos dias 13 e 14 de abril de 2024.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.  
(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 ESTE O MENOR NÃO PODERÁ PARTICIPAR DO EVENTO.