

Autorização para menores de idade viajarem desacompanhados.

**EU,**

\_\_\_\_\_  
NOME DO PAI E/OU MÃE

\_\_\_\_\_  
NACIONALIDADE

\_\_\_\_\_  
PROFISSÃO

\_\_\_\_\_  
DOCUMENTO (RG)

\_\_\_\_\_  
ENDEREÇO COMPLETO

**AUTORIZO MEU FILHO(A):**

\_\_\_\_\_  
NOME DO MENOR DE IDADE

\_\_\_\_\_  
RG OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO

**A VIAJAR PARA O DESTINO:**

\_\_\_\_\_  
DESTINO DA VIAGEM

**SENDO QUE A VIAGEM EM QUESTÃO TEM A DURAÇÃO DE:**

\_\_\_\_\_  
DATA DE PARTIDA E DATA DE RETORNO

\_\_\_\_\_,  
LOCAL

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA PAI/MÃE OU RESPONSÁVEL

\*Este documento deve ser apresentado reconhecido em firma.