

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM NACIONAL

PARA CRIANÇAS OU ADOLESCENTES – Res. Nº 295/2019 - CNJ

Válida até: _____ de _____ de 20_____.

Eu, _____
Cédula de Identidade nº _____, expedida pela _____,
na data de ____/____/____, CPF nº _____
Endereço de domicílio: _____
_____ nº _____, Bairro: _____,
Complemento: _____, Cidade: _____ UF: _____
Telefone de contato: (____) _____ E-mail: _____,
na qualidade de () MÃE - () PAI - () TUTOR(A) - () GUARDIÃ(O) – ()
REPRESENTANTE LEGAL DO MENOR DE 16 ANOS

E

Eu, _____
Cédula de Identidade nº _____, expedida pela _____,
na data de ____/____/____, CPF nº _____
Endereço de domicílio: _____
_____ nº _____, Bairro: _____,
Complemento: _____, Cidade: _____ UF: _____
Telefone de contato: (____) _____ E-mail: _____,
na qualidade de () MÃE - () PAI - () TUTOR(A) - () GUARDIÃ(O) – ()
REPRESENTANTE LEGAL DO MENOR DE 16 ANOS

AUTORIZAMOS a circular livremente, dentro do território nacional,

_____ nascida(o) em ____/____/____, natural de _____,
Cédula de Identidade nº _____, expedida pela _____, na data de ____/____/____, CPF nº _____
Endereço de domicílio: _____
_____ nº _____, Bairro: _____,
Complemento: _____, Cidade: _____

DESDE QUE ACOMPANHADO(A) DE

_____ Cédula de Identidade nº _____, expedida pela _____,
na data de ____/____/____, CPF nº _____
Endereço de domicílio: _____
_____ nº _____, Bairro: _____,
Complemento: _____, Cidade: _____ UF: _____
Telefone de contato: (____) _____ E-mail: _____,

Caragatatuba-SP, _____ de _____ de 20_____.

Assinaturas:

1) _____

2) _____

(assinatura de mãe, ou pai, ou responsável legal)
(Reconhecer firmas por semelhança ou autenticidade)