

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM INTERNACIONAL
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 que o(a) criança/adolescente

_____,
nascido(a) em ____/____/____, Sexo: () masculino () feminino,
natural de _____, CPF nº _____
_____ Passaporte/Identidade nº _____,
expedido(a) pela _____, em ____/____/____,

Viaje com destino ao exterior **DESDE QUE ACOMPANHADO(A) DE**

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

Observação: Salvo se expressamente consignado, este documento não constitui autorização para fixação de residência permanente no exterior.

Caraguatuba-SP, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura(s):

1) _____

2) _____

(assinatura dos genitores ou responsáveis)
(Reconhecer firmas por semelhança ou autenticidade)