

# CCXP18

VIVA O ÉPICO

## AUTORIZAÇÃO PARA MENOR (13 A 17 ANOS)

Eu, \_\_\_\_\_  
(nome completo do pai/mãe/responsável/legal), \_\_\_\_\_(nacionalidade),  
\_\_\_\_\_(estado civil), portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF/MF  
nº \_\_\_\_\_, na condição de \_\_\_\_\_(pai/mãe/responsável legal) do(a)  
menor \_\_\_\_\_  
(nome completo do menor) com \_\_\_\_\_ anos de idade (conforme documento de identidade/certidão de  
nascimento anexo) .

AUTORIZO o(a) menor a participar da CCXP18, no(s) dia(s) \_\_\_\_\_ de dezembro de 2018, a ser  
realizada no São Expo, antigo Centro de Exposições Imigrantes, localizado na Rodovia dos Imigrantes, KM 1,5  
– Água Funda, São Paulo/SP CEP: 04329-900.

Local: \_\_\_\_\_ Data:     /     /

\_\_\_\_\_  
Assinatura do pai/ mãe/ responsável legal