



AUTORIZAÇÃO PARA MENOR (16 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 CCXP26,
no(s) dia(s) _____ de Dezembro de 2026, a ser realizada no São Paulo Expo,
localizado na Rodovia dos Imigrantes, km 1,5 CEP: 04329-900, São Paulo - SP.

Local: _____ Data: / /

Assinatura do pai/ mãe/ responsável legal