

AUTORIZAÇÃO PARA HOSPEDAGEM DE CRIANÇA OU ADOLESCENTE DESACOMPANHADO

Eu, _____ portador(a) da Cédula de Identidade n.º _____, residente à _____

a Cidade de _____, Estado de _____, com telefone para contato n.º (____) _____, na qualidade de () pai, () mãe, () tutor(a), () Guardiã(o)

AUTORIZO que o(a) menor _____

nascido(a) em ____/____/_____, sexo: () masculino () feminino, natural da Cidade de _____, Estado _____, com Identidade n.º _____,

a hospedar-se desacompanhado no Hotel _____

localizado na cidade de _____ no período de ____/____/_____ a ____/____/_____, ou na companhia de _____,

portador(a) do Documento de Identidade n.º _____, e do CPF _____, residente à _____,

na cidade de _____, Estado de _____.

_____ de _____ de 20____.

Assinatura: _____
Pai e(ou) Mãe Reconhecer assinatura em cartório de registro civil



MODELO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM (MENORES DE IDADE)

Eu, _____, brasileiro, portador(a) do RG _____, e CPF _____, domiciliado(a) e residente na cidade de _____ / _____, N° _____, no bairro _____, em _____, autorizo _____, meu/minha _____, nascido(a) em ____/____/____, a empreender viagem com destino à cidade de _____ / _____ na companhia de _____, maior de idade, portador(a) do RG _____, consoante ao que estabelece a Lei Federal No 8.069/90, art. 83, § 1o, letra "b", 2. A presente autorização tem a validade de _____, a contar desta data.

Cidade: _____ Data: ____/____/____

Assinatura do Pai, Mãe ou Responsável Legal
(Reconhecida como verdadeira)