

AUTORIZAÇÃO PARA VIAJAR ACOMPANHADA



EU, _____ (NOME DO PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL LEGAL), PORTADOR DO RG Nº _____ EXPEDIDO EM ____/____/____ POR ÓRGÃO EXPEDIDOR _____, RESIDENTE EM _____, Nº _____, COMPLEMENTO _____, BAIRRO _____, CIDADE _____, UF _____, CEP _____ NA CONDIÇÃO DE RESPONSÁVEL LEGAL, AUTORIZO O (A) MENOR _____, NASCIDO(A) EM ____/____/____ COM DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO _____, NÚMERO _____ EM VIAJAR AO H10 HAND CAMP, SITUADO NO HOTEL ESTÂNCIA NAZARÉ PAULISTA NA CIDADE DE NAZARÉ PAULISTA/SP, ACOMPANHADO(A) DE PELO MENOS UM DO(A)S SRS.(A):

1. GABRIEL SANTOS AROUNIAN - 54.924.558-3
2. VICTOR SPITALETTI ABRANTES - 47.904.606-2
3. VALTER COSTA GUIMARÃES FILHO - RG 33.158.364-1
4. ANA BEATRIZ SAGIORO MOLAN - 54124374-3

ESTA AUTORIZAÇÃO É VÁLIDA PELO PERÍODO DE ____/____/____ A ____/____/____

POR SER VERDADE, FIRMO O PRESENTE.

_____, ____ DE _____ DE _____

(ASSINATURA DO RESPONSÁVEL)

É NECESSÁRIO AUTORIZAÇÃO PARA TODAS AS CRIANÇAS E ADOLESCENTES QUE POSSUAM ATÉ 16 ANOS INCOMPLETOS.