

Formulário para autorização de atendimento para RG (Identidade) para menores.

Eu, _____,
na qualidade de PAI (), MÃE (), TUTOR OU GUARDIÃO LEGAL (). Identificado
pelo
documento: RG (); CNH(); Outros _____ Numeração: _____, e
residente _____, na cidade de
_____, UF: _____. Tel. de contato _____

AUTORIZO que o (a) menor

_____,
nascido(a) em ____/____/____, sexo: masc. () fem. ()
natural de _____ realize o atendimento de RG
(Identidade) acompanhado por avô (), avó (), tio/a (), irmão/a () Identificado
pelo documento: RG (); CNH(); Outros _____ Numeração: _____,
e residente _____, na cidade
de _____, UF: _____. Tel. de contato _____.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Pai/Mãe/Guardião legal

Assinatura do acompanhante autorizado

Obs.: anexar cópia do rg dos pais ou representantes legais.