

Autorização Hospedagem de Menores de Idade Desacompanhado

Eu, _____, Nacionalidade
_____, Estado Civil _____, portador da
R.G. n. _____ e CPF n. _____
domiciliado (a) e residente no endereço

AUTORIZO

meu (minha) filho(a) _____,

nascido em ____/____/____ (____ anos), natural de

_____, a hospedar-se no período de

____/____/____ a ____/____/____

desacompanhado, consoante estabelece a Lei Federal n.

12.038 e o Estatuto da Criança e do Adolescente, (É proibida a hospedagem de criança ou adolescente em hotel, motel, pensão ou estabelecimento congênere, salvo se autorizado ou acompanhado pelos pais ou responsável).

Local _____

Data ____/____/____

genitor(a) ou responsável