

**AUTORIZAÇÃO PARA HOSPEDAGEM NACIONAL DE CRIANÇA
OU ADOLESCENTE DESACOMPANHADO
(em hotel, motel, pensão ou estabelecimento congênere – Art. 82 ECA)**

Eu, _____
portador (a) da Cédula de Identidade n.º _____, residente à
_____ na
cidade de _____, UF _____, 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 de
_____, UF _____, com Identidade n.º
_____, a hospedar-se desacompanhado no Hotel
_____ no período de
____/____/_____ a ____/____/_____, ou na companhia de
_____,
portador(a) da Identidade n.º _____, residente à
_____, na
cidade de _____, UF _____.

_____, _____ de _____ de 20____.
(Local/Data)

Assinatura:

Pai/Mãe

*** Reconhecer assinatura em cartório de registro civil**

