

AUTORIZAÇÃO DE HOSPEDAGEM DE MENORES DE IDADE Menor acompanhado

Eu, (responsável legal)			,	(nacionalidade)		
(estado civil)		portador	da	carteira	de	identidade
nº						
domiciliado(a) na (ende	reço completo)					
, Al	JTORIZO meu filho/	minha filha _			 	,
nascido(a) em/	, na	ntural de (cidad	e-UF)			, à
hospedar-se em	(cidade)			,	no	hotel
acompanhado (a) pe	elo(a) Sr(a)					, maior
de idade, portador						
domiciliado na						
estabelece a Lei Fe	deral d n. 12.038	(Estatuto da	Crian	ça e do Ado	olescent	te).
documentos de ident podendo o Hotel extrai	•		ic das	imormaço	cs aqu	r contidas,
Por fim, declaro que a	s informações contid	das no presei	nte doc	cumento sã	o verda	deiras.
Cidade:		, de		c	le 20	_
		esponsável l	•			
	CPF:					
Te	lefone para contato:	()				



