AUTORIZAÇÃO DE HOSPEDAGEM DE MENORES DE IDADE Desacompanhado

Eu,					,
nacionalidade	, estado civil			,	
portador da carteira o	de identidade nº.			, CPF	sob o nº.
		,residente	е	domiciliad	o na
AUTORIZO meu filho	o/minha filha				
nascida em		_, portadora	da d	carteira de	identidade
	natural	de		, à hosp	edar-se em
Brasília, no hotel				durante o	período de
Além disso, o nosso f junto com a presente	ilho tem pleno co e autorização, os	nhecimento de seus document	que de cos de i	dentidade para	a atestar a
veracidade das informa				·	
Por fim, declaro que as	informações conti	das no presente	docume	ento são verdad	eiras.
Bra	sília,de _		d	e 2016	
	Nome do ge	nitor ou respons	sável.		

CPF:

AUTORIZAÇÃO DE HOSPEDAGEM DE MENORES DE IDADE Acompanhado

Eu, [nome dos pais], [nacionalidade]	, [estado civil], portador da carteira de identidade n.
[•], inscrito no CPF/MF sob o n. [•], residente e domiciliado na [•], AUTORIZO meu
filho/minha filha [•], nascida em [•],	natural de [•], à hospedar-se em Belo Horizonte/MG,
no hotel [•], dura	nte o período de [•] a [•], , acompanhado pelo Sr [•],
maior de idade, portador da carteira	de identidade n. [•], residente e domiciliado na [•],
conforme estabelece a Lei Federal d n	. 12.038 (Estatuto da Criança e do Adolescente).

Além disso, o nosso filho e o responsável presente têm pleno conhecimento de que deverão apresentar no Hotel, junto com a presente autorização, os seus documentos de identidade para atestar a veracidade das informações aqui contidas, podendo o Hotel extrair cópia dos documentos.

Por fim, declaro que as informações contidas no presente documento são verdadeiras.

Belo Horizonte, 12 de setembro de 2017.

Nome do genitor ou responsável.

CPF: