



Caravana Cariotaku

Autorização para Menor de Idade Comic Con Experience



Eu _____, portador da cédula do RG nº _____ e do C.P.F nº _____, residente e domiciliado na rua _____, nº _____, Compl. _____, Bairro _____, na condição de pai/mãe do menor _____ portador da cédula de identidade nº _____, AUTORIZO EXPRESSAMENTE que participe da COMIC CON EXPERIENCE, a ser realizada no Estado de São Paulo, cidade de São Paulo, no Pavilhão de Exposições Imigrantes - Rodovia dos Imigrantes Km 1,5, bem como se faça acompanhar pelo (a) responsável ora indicado (a) : Venicio Ricardo dos Santos, portador (a) da cédula de identidade nº 11410085-2 e do C.P.F nº 053.476.747.84, residente e domiciliada na Rua Visconde de Santa Isabel, nº 10, Compl. apto 504, Bairro Vila Isabel, Organizador da Caravana da cidade de Rio de Janeiro, Estado de Rio de Janeiro.

_____, de _____ de 20__.

Nome do responsável

Nome da 1ª testemunha, nº do RG

Nome da 2ª testemunha, nº do RG

via do organizador

Eu _____, portador da cédula do RG nº _____ e do C.P.F nº _____, residente e domiciliado na rua _____, nº _____, Compl. _____, Bairro _____, na condição de pai/mãe do menor _____ portador da cédula de identidade nº _____, AUTORIZO EXPRESSAMENTE que participe da COMIC CON EXPERIENCE, a ser realizada no Estado de São Paulo, cidade de São Paulo, no Pavilhão de Exposições Imigrantes - Rodovia dos Imigrantes Km 1,5, bem como se faça acompanhar pelo (a) responsável ora indicado (a) : Venicio Ricardo dos Santos, portador (a) da cédula de identidade nº 11410085-2 e do C.P.F nº 053.476.747.84, residente e domiciliada na Rua Visconde de Santa Isabel, nº 10, Compl. apto 504, Bairro Vila Isabel, Organizador da Caravana da cidade de Rio de Janeiro, Estado de Rio de Janeiro.

_____, de _____ de 20__.

Nome do responsável

Nome da 1ª testemunha, nº do RG

Nome da 2ª testemunha, nº do RG

via do evento