FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM NACIONAL PARA CRIANÇAS OU ADOLESCENTES – Res. Nº 295/2019 - CNJ

Válida até _____ (dd/mm/aaaa).
Eu, _____ (nome completo),
Cédula de Identidade nº _____ (número), expedida pela _____ (órgão expedidor), na data de _____ (dd/mm/aaaa)
CPF nº _____ (número)
Endereço de domicílio _____ (endereço)
Cidade _____ (cidade)
UF: _____ (uf)
Telefone de contato: _____ (telefone),
na qualidade de ( ) MÃE / ( ) PAI / ( ) TUTOR(A) / ( ) GUARDIÃ(O)
E
Eu, _____ (nome completo do 2º responsável),
Cédula de Identidade nº _____ (número), expedida pela _____ (órgão expedidor), na data de _____ (dd/mm/aaaa)
CPF nº _____ (número)
Endereço de domicílio _____ (endereço)
Cidade _____ (cidade)
UF: _____ (uf)
Telefone de contato: _____ (telefone),
na qualidade de (...) MÃE (...) PAI (...) TUTOR(A) (...) GUARDIÃ(O)
AUTORIZAMOS a circular livremente, dentro do território nacional,
_____ (nome completo do menor),
nascida(o) em _____ (dd/mm/aaaa),
natural de _____ (naturalidade),
Cédula de Identidade nº _____ (número), expedida pela _____ (órgão expedidor), na data de _____ (dd/mm/aaaa)
CPF nº _____ (número)
Endereço de domicílio _____ (endereço)
Cidade _____ (cidade)
UF: _____ (uf)
DESDE QUE ACOMPANHADA(O) DE
_____ (nome completo do acompanhante),
Cédula de Identidade nº _____ (número), expedida pela _____ (órgão expedidor), na data de _____ (dd/mm/aaaa)
CPF nº _____ (número)
Endereço de domicílio _____ (endereço)
Cidade _____ (cidade)
UF: _____ (uf)
Telefone de contato: _____ (telefone),
Local/Data: _____ (cidade), _____ (dia) de _____ (mês) de 20_____ (ano).

Assinatura(s):

1) _____

2) _____
(assinatura de mãe, ou pai, ou responsável legal)
(Reconhecer firmas por semelhança ou autenticidade)

Modelo gratuito do Papel Certo. Conteúdo informativo: não substitui a orientação de advogado ou do cartório.