

Modelo de Autorização para MENOR DESACOMPANHADO

Eu,, portador da Carteira de
Identidade R.G. nºCPF nº
e, portadora da Carteira de
Identidade R.G. nº CPF nº
Residentes a Rua
nºNa cidade de, **AUTORIZAMOS**
nosso(a) filho(a)..... portador(a)
do Passaporte número:.....
a VIAJAR DESACOMPANHADO(A) ao
no mês dede 20.....

Sendo essa a expressão da firmamos a presente autorização.

....., de de 20....

.....
PAI

.....
MÃE

**OS PAIS BIOLÓGICOS DEVEM COMPARECER PESSOALMENTE ATÉ O
CARTÓRIO MAIS PROXIMO E ASSINAR A PRESENTE AUTORIZAÇÃO NA
FRENTE DO OFICIAL E SOLICITAR RECONHECIMENTO DE FIRMA
VERDADEIRA OU AUTÊNTICA**