**Autorização para Hospedagem e Atividades de menor Desacompanhado**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nome completo pai/mãe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_nacionalidade\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_estado civil\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_profissão\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF/MF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_endereço completo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nome completo pai/mãe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_nacionalidade\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_estado civil\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_profissão\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF/MF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_endereço completo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pais de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nome completo filho(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_nacionalidade\_\_\_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, hoje com \_\_\_\_\_\_\_ anos, portador da cédula de identidade RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **AUTORIZAMOS** o(a) nosso(a) filho(a) acima qualificado a se HOSPEDAR e realizar as ATIVIDADES **DESACOMPANHADO**, nos períodos de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, no LEGADO DAS ÁGUAS – Reservas Votorantim, situado na Rod. Regis Bittencourt (BR116), S/N, acesso pelo Km 349, Miracatu/SP, CEP 11850-000, cujo número de reserva de hospedagem é \_\_\_\_\_\_\_\_.

Além disso, o(a) nosso(a) filho(a) têm pleno conhecimento de que deverá apresentar ao

LEGADO DAS ÁGUAS, junto com o presente documento, os seus documentos de identidade para atestar a veracidade das informações contidas nesta Autorização, podendo o LEGADO DAS ÁGUAS extrair cópia dos documentos.

Por fim, DECLARANDO que as informações contidas no presente documento são verdadeiras, assinamos abaixo.

\_\_\_\_\_\_\_cidade\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_dia\_\_ de \_\_\_\_\_mês\_\_\_\_\_ de \_\_\_ano\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nome Pai/Mãe:(reconhecer firma) | Nome Pai/Mãe:(reconhecer firma) |