



TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF sob o número _____ e no RG número
_____, residente e domiciliado(a) na
_____, na qualidade de
[endereço completo]
_____, do(a) menor _____,
[grau de parentesco] [nome do (a) menor],
AUTORIZO sua participação no I FESTIVAL NACIONAL DE DANÇA,
organizado pela Secretaria Municipal de Cultura de São João da Barra, a ser realizado
entre os dias **21 e 24 de setembro de 2023**, consoante ao que estabelece a Lei Federal
Nº 8.069/90, art. 83, § 1º, letra “b”, 2.

Assinatura do responsável

