



Município de Machado
Praça Olegário Maciel, nº 25, Centro, Machado/MG
CEP: 37750-000 – Tel: (35) 3295-8703/8700

Anexo III
Autorização de viagem para menores de idade

Eu, _____, estado civil
_____, nacionalidade _____, carteira de identidade,
_____, CPF, _____ residente em _____,
autorizo o menor_ (nome completo) _____,
nascido no dia ____ de _____, de 20____, local
_____ portador da RG nº _____ a empreender
viagem nacional com destino a _____, para participação no
(nome do evento) _____ entre os dias
_____, sob a responsabilidade do (nome do professor ou
responsável pelo evento ou competição) _____
_____, maior, capaz, nº RG _____ nº CPF _____,
residente em _____, nos termos do artigo 83 § 1º, alínea “b”, item 2 da Lei
Federal nº 8.069/1990.

Machado, _____ de _____ de 20____

Assinatura do responsável