

# AUTORIZAÇÃO DE HOSPEDAGEM EM HOTEL ou CONGÊNERE

Válida por \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) dias a partir da emissão  
(numeral e por extenso)

**EU** \_\_\_\_\_

Nome do Genitor(a) ou Responsável Legal

\_\_\_\_\_  
(nacionalidade) (estado civil) (profissão) (R.G e Org. Expedidor)

Residente à \_\_\_\_\_  
(endereço completo)

- \_\_\_\_\_ fone \_\_\_\_\_

e-mail (opcional) \_\_\_\_\_

Conforme os preceitos inclusos no Artigo 82 do Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) **AUTORIZO**

o (a) meu(minha)(s)/filho(a)(s) \_\_\_\_\_

Com \_\_\_\_\_ anos de idade, a **HOSPEDAR-SE EM HOTEL, PENSÃO ou estabelecimento CONGÊNERE**, acompanhado(a) e sob a responsabilidade do(a) Sr. (a) \_\_\_\_\_  
(nome do(a) responsável)

\_\_\_\_\_  
(nacionalidade) (estado civil) (profissão) (C.I./Org. Expedidor)

residente à \_\_\_\_\_  
(endereço completo)

Boa Vista-RR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Genitor(a) ou Responsável Legal**

**OBS.** A assinatura deverá ser reconhecida por Autenticidade ou Verdadeira, com a presença do(a) genitor(a) que autoriza, no Tabelionato.

**A presente Autorização só terá validade com a apresentação dos documentos de identificação da criança e do responsável/acompanhante**