



**SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO
SEMCULT**



**XX MOSTRA DE TEATRO DE ORIXIMINÁ.
- PRÊMIO LAURA WANDERLEY DINIZ
AUTORIZAÇÃO
PERÍODO: DE 22 A 24 DE OUTUBRO DE 2021.**

Eu, _____ (Nome do responsável),
brasileiro, solteiro/casado, portador do RG N°. _____ e
CPF N°. _____, residente e domiciliado a

qualificado como (pai/mãe e/ou responsável) pelo adolescente
_____ (Nome),
portador do RG N° _____ e CPF N° _____.

Autorizo o menor acima mencionado, membro do grupo e/ou Cia a participar como ator/técnico do espetáculo intitulado _____, no evento denominado XIX Mostra de Teatro de Oriximiná.

Por ser instrumento de verdade, firmo a presente autorização em duas vias de igual teor e forma, para que surta os efeitos necessários.

(Cidade/ Estado) _____, _____, ____/____/____ de SETEMBRO de 2021.

Obs.: Este documento deverá vir acompanhado de cópia simples do RG do responsável. Sua falsificação implicará sanções penais.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL