

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM NACIONAL PARA CRIANÇAS OU ADOLESCENTES –

Res.: /2019- CNJ                      Válida até \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_.

Eu, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Cédula de Identidade no \_\_\_\_\_, expedida pela \_\_\_\_\_, na

data de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ CPF no \_\_\_\_\_

Endereço de domicílio

\_\_\_\_\_ Cidade

\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Telefone de

contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, na qualidade de (...) MÃE (...) PAI (...) TUTOR(A)

(...) GUARDIÃ(O) AUTORIZO a circular livremente, dentro do território nacional,

nascida(o) em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, natural de

\_\_\_\_\_, Cédula de Identidade no

\_\_\_\_\_, expedida pela \_\_\_\_\_, na data de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CPF no \_\_\_\_\_ Endereço de domicílio

\_\_\_\_\_ Cidade

\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ DESDE QUE

**ACOMPANHADA(O) DE**

\_\_\_\_\_,

Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, expedida pela \_\_\_\_\_, na data

de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

Endereço de domicílio

\_\_\_\_\_ Cidade

\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Telefone de

contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_,

Local/Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

20\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_

(assinatura de mãe, ou pai, ou responsável legal)

(Reconhecer firmas por semelhança ou autenticidade)