



TERMO DE AUTORIZAÇÃO – RESPONSÁVEL

Eu _____ (*nome do pai, da mãe, ou responsável legal*), CPF/RG _____, autorizo _____ (*nome inscrito de menor idade*), de _____ anos, com documento de identidade nº _____, participar do CONCURSO IDENTIDADE VISUAL DA FESTA DA PADROEIRA DA PARÓQUIA NOSSA SENHORA DA GLÓRIA 2023.

Por ser verdade, firmo a presente autorização.

Fortaleza, ____ de _____ de 2023.

(Assinatura)