

**AUTORIZAÇÃO PARA ADOLESCENTE ASSISTIR AO SHOW
DESACOMPANHADO DE MAIOR DE IDADE DE 13 A 17 ANOS**

_____, brasileiro (a), CPF nº _____, N° da Cota
_____ residente sito _____, cidade
_____ telefone nº _____, na qualidade de _____ (pai,
mãe, guardião ou tutor) do(a) adolescente

_____, nascido(a) em _____,
AUTORIZO o(a) mesmo(a) a assistir ao show (ISRAEL E RODOLFFO), que será
realizado no ESTRE LA DO OESTE CLUBE (SEDE CAMPESTRE), no dia 09/07/2022,
a partir das 15:00 horas, informando que estará desacompanhado, sendo de minha
inteira responsabilidade a permanência e o traslado de ida e volta ao evento.

Assinatura reconhecida em cartório