

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM DE MENOR

Authorization Form for persons under 21 years traveling from Brazil

Eu, _____ / _____ / _____ /

I, nome completo do pai do(a) menor (full name of the minor's father) / nacionalidade (nationality) / estado civil (marital status)

portador da carteira de identidade-RG nº _____, emitida por _____

bearer of identity card # _____ issued by órgão expedidor (issuing office)

E _____ / _____ / _____

nome completo da mãe do(a) menor (full name of the minor's mother) / nacionalidade (nationality) / estado civil (marital status)

(em caso de ausência da autorização de um dos pais, deverá ser apresentada autorização judicial)

_____ residente em _____

profissão (occupation)

resident at endereço (address)

portador da carteira de identidade-RG nº _____, emitida por _____

bearer of identity card # _____ issued by órgão expedidor (issuing office)

autorizo o(a) menor _____ / _____ / _____

authorize the minor nome completo (first and family name) / nº do passaporte (passport #) / órgão expedidor (issuing office)

/ _____ natural de _____ nascido (a) em _____ / _____ / _____

data de expedição (date of issue) / place of birth cidade e país (city and country) / date of birth dia(day) mês(month) ano(year)

a viajar em qualquer época para o exterior, e receber tratamento médico a bordo do navio se necessário,

to travel abroad on any period and receive medical treatment on board the ship, if necessary

bem como a retornar para o país de residência sob a responsabilidade de _____

as well as to return to the country of residence, under the responsibility of

_____ / _____ / _____

nome completo (full name)

nacionalidade (nationality)

estado civil (marital status)

_____ residente em _____

profissão (occupation)

resident at endereço (address)

portador(a) da carteira de identidade – RG / passaporte no. _____ emitido(a)

bearer of identity card / passport # _____

issued

por _____. Esta autorização é válida por (_____) meses a partir

by órgão expedidor (issuing office). This authorization is valid for (_____) months from the

desta data. Escrever o período de tempo por extenso.

date of signature. Time period must be written in full.

Assinatura do pai

Assinatura da Mãe

_____ a. VIA / ORIGINAL # _____