ANEXO 05 - PROVIMENTO COGER/TJAC Nº 16/2016

FORMULÁRIO PADRÃO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM NACIONAL PARA CRIANÇAS/ADOLESCENTE

**AUTORIZAÇÃO VÁLIDA ATÉ** **/****/**

Eu, .........................................................................................................................................................,

(nacionalidade):.................................................., (estado civil):................................................,

(profissão):.............................................................................................................................,

portador(a) da [ ]  Cédula de Identidade / [ ]  CNH / [ ]  Passaporte nº.............................................., expedida(o) pelo(a)..............................................................................................................................., em   /  /    , inscrito(a) no CPF/MF sob o nº. .........-.., residente na ..............................................................................................................................................................., na cidade de...................................................................................................................., UF:........, telefone de contato: (..)........., e-mail: ......................................................................, na qualidade de responsável legal

[ ]  PAI

[ ]  MÃE

[ ]  TUTOR(A)

[ ]  GUARDIÃ(O)

e.............................................................................................................................................................,

(nacionalidade):.................................................., (estado civil):................................................,

(profissão):.............................................................................................................................,

portador(a) da [ ]  Cédula de Identidade / [ ]  CNH / [ ]  Passaporte nº.............................................., expedida(o) pelo(a)..............................................................................................................................., em ../../...., inscrito(a) no CPF/MF sob o nº. .........-.., residente na..........................................................................................................................................................., na cidade de...................................................................................................................., UF:........, telefone de contato: (..)........., e-mail:....................................................................., na qualidade de responsável legal

[ ]  PAI

[ ]  MÃE

[ ]  TUTOR(A)

[ ]  GUARDIÃ(O)

AUTORIZO que a criança/adolescente................................................................................................ ....................................................................................., (nacionalidade):.............................................., nascida em ../../...., sexo [ ]  Masculino / [ ]  Feminino, natural de......................................................, UF:........,  .

 [ ]  Passaporte / [ ]  Registro de Nascimento/ [ ]  Cédula de Identidade nº ........................................, expedido(a) pelo(a).................................................................................... em ../../...., realize viagem Interestadual [ ]  / [ ]  Intermunicipal em companhia de................................................................,

(nacionalidade):.................................................., (estado civil):................................................,

(profissão):.............................................................................................................................,

portador(a) da [ ]  Cédula de Identidade / [ ]  CNH / [ ]  Passaporte nº............................................., expedida(o) pelo(a)..............................................................................................................................., em ../../...., inscrito(a) no CPF/MF sob o nº. .........-.., residente na.........................................................................................................................................., na cidade de...................................................................................................................., UF:........, pelo período de ... dias, para a cidade de...................................................................., UF: ........

**Este documento não autoriza a fixação de residência permanente em local diverso da residência originária. (Provimento COGER nº. 16/2016, art. 532, parágrafo único).**

Local/Data:............................................................................................................................................, ........de .............................................................. de 20...

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável legal