

**AUTORIZAÇÃO PELO RESPONSÁVEL LEGAL EM FAVOR DE TERCEIRO PARA ACOMPANHAR CRIANÇA OU ADOLESCENTE EM EVENTO/ESTABELECIMENTO DE DIVERSÃO.**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identidade número \_\_\_\_\_ e inscrito(a) sob o CPF número \_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, estado \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que, como responsável de \_\_\_\_\_ (nome do menor), de \_\_\_\_\_ anos, autorizo sua participação do evento \_\_\_\_\_, a ser realizado no local na FARMASI ARENA, no dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do ano 20\_\_\_\_, ficando sob a responsabilidade \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (acompanhante), nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, portador(a) do RG de número \_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_, com telefone(s) de contato número(s): (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, que se identificará no ato do seu acesso ao estabelecimento.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(assinatura do responsável legal)

**OBSERVAÇÕES:**

1. O requerente (responsável legal) **deverá reconhecer sua assinatura em cartório** ou assinatura eletrônica do GOV.BR.
2. O adolescente deverá portar sua carteira de identidade original ou certidão de nascimento original ou cópia autenticada. **Do contrário, sua entrada NÃO SERÁ AUTORIZADA.**
3. O(A) Autorizante está ciente de que o Acompanhante deve ser maior de idade e civilmente capaz.
4. Verifique a classificação etária do evento. Independentemente da autorização presente neste termo, a entrada de menores não será liberada para menores que não atinjam a idade mínima determinada pelo órgão regulador.
5. Esta autorização é válida para apenas um evento, não se destinando a uso posterior na FARMASI ARENA ou qualquer outra Arena/Casa de espetáculos.