AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM NACIONAL
PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES

Fundamento: artigo 83 da Lei Federal nº 8.069/1990 e Resolução CNJ 295/2019

Válida até: _____/_____/20_____

Eu,_____
Nome Completo de pai, ou mãe, ou tutor(a) ou guardiã(o)

Portador(a) do RG:_____ /_____, CPF _____._____._____ - ____
nº identidade / órgão expedidor *nº CPF*

Residente na _____
endereço: rua, número da casa e complemento

Bairro:_____; Cidade/Estado:_____
nome do bairro *nome da cidade / sigla do Estado*

Telefone: (___) _____-_____; Na qualidade de: ( ) Mãe; ( ) Pai; ( ) Tutor(a); ( ) Guardião(ã)

AUTORIZO a circular livremente, dentro do território nacional,

a criança/ o adolescente: _____,
nome completo da criança ou adolescente

nascido(a) no dia _____/_____/_____, na cidade _____, Estado _____,
data de nascimento *cidade de nascimento* *Estado*

Portador(a) do RG:_____ /_____, CPF _____._____._____ - ____
nº identidade / órgão expedidor *nº CPF*

Residente na_____
endereço: rua, número da casa e complemento

Bairro:_____; Cidade/Estado:_____
nome do bairro *nome da cidade / sigla do Estado*

( ) Desacompanhado(a)

( ) Na companhia de: _____, Tel: (___) _____-____
Nome do(a) Acompanhante *Telefone Acomp.*

Portador(a) do RG:_____ /_____CPF _____._____._____ - ____
nº identidade / órgão expedidor *nº CPF*

_____, _____ de _____ de 20____.
Local *Dia* *Mês* *Ano*

_____
Assinatura de pai, mãe, tutor ou guardião (reconhecer firma)