

AUTORIZAÇÃO DE HOSPEDAGEM PARA MENOR DESACOMPANHADO

(Art. 82 da Lei nº 8.069/1990 - Estatuto da Criança e do Adolescente)

1. DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

Nome completo: _____

RG: _____ Órgão Emissor: _____ CPF: _____

Grau de parentesco: () Pai () Mãe () Tutor / Guardião Legal

Telefone de contato: (____) _____

2. DADOS DO MENOR DE IDADE

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: ____ anos

RG / Certidão de Nascimento: _____ CPF: _____

3. DADOS DO ACOMPANHANTE AUTORIZADO

Nome completo: _____

RG: _____ Órgão Emissor: _____ CPF: _____

Grau de parentesco/Relação com o menor: _____

Telefone de contato: (____) _____

4. AUTORIZAÇÃO

Na qualidade de responsável legal pelo menor acima qualificado, **AUTORIZO** a sua hospedagem acompanhado(a) do(a) responsável indicado(a) no **Item 3**, no Hotel Ibis Styles Itaúna, localizado a Rua Silvio de Matos, 177, Cerqueira Lima, Itaúna/MG, durante o período de ____/____/____ a ____/____/____.

Declaro estar ciente das disposições do Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) e assumo total responsabilidade pela presente autorização.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Pai, Mãe ou Responsável Legal