

SHOW NACIONAL

DILSINHO

O mais novo ídolo do samba pop

AUTORIZAÇÃO – MENORES DE 16 ANOS
MORPHINE 2017

Pelo presente instrumento particular de autorização e sob as penas da lei, na condição de _____ (mãe, pai, avó ou avô ou representante legal) AUTORIZO expressamente que _____, com ____ anos de idade, participe do evento DILSINHO, que será realizado no dia 12/10/2017 na SAC - SOCIEDADE AMIGOS DO CASSINO na cidade de Rio Grande/RS, sob minha inteira responsabilidade.

Estou ciente ainda que é expressamente proibido vender, servir, fornecer ou entregar bebidas alcoólicas, independentemente de sua concentração, a pessoas menores de 18 anos de idade (artigos 81, II e 243 do Estatuto da Criança e do Adolescente), sob pena de detenção de 2 a 4 anos e multa.

Rio Grande, ____ de _____ de 2017.

NOME DO RESPONSÁVEL: _____

RG: _____

CPF: _____

NOME DO MENOR: _____

RG: _____

CPF: _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

***Indispensável apresentação do RG na portaria do evento, juntamente com a cópia do RG do responsável.**