AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ (nome completo do pai/mãe/responsável legal), portador(a) do RG nº _____, na condição de _____ (pai/mãe/responsável) do(a) menor _____ (nome completo do menor), de ___ anos de idade, portador do RG nº _____, AUTORIZO sua entrada no evento Anime Arts – 27ª Edição, no dia 13 de abril de 2025, acompanhado por _____ (nome completo do acompanhante), portador(a) do RG nº _____.

Telefones de contato abaixo:

Pai/mãe/responsável legal: _____
Acompanhante: _____

Sorocaba, 13 de Abril de 2025

_____

Assinatura do pai/mãe/responsável legal