

# TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE TATUAGEM

ESTUDIO \_\_\_\_\_

Eu, Humberto Elia Soares nascido (a) em 30 / 05 / 1960, idade 65,  
estado civil solteiro, RG nº 4819163-9 residente e domiciliado no endereço

Cst. Secretário 175-cas 3, bairro Secretário CEP 25755-352, telefone  
24 998115481, estou no gozo pleno de minhas faculdades mentais e psíquicas, pelo

presente e na forma de direito, autorizo o Duque<sup>Batista</sup> (Nome do Estúdio de tatuagem)

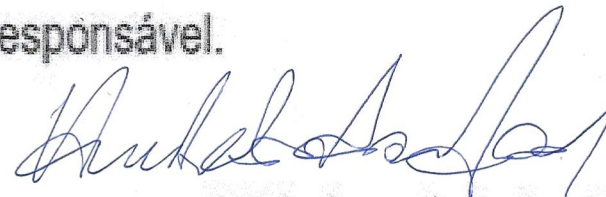
estabelecido no endereço R. Duque<sup>Caxias-576</sup>, bairro centro, Camp<sup>mar</sup> Cidade-PR, a fazer uma

tatuagem do desenho A Tabaque no local braco em meu filho (a)

Mauza Eduardo Neves Soares menor de idade, nascido em 21 / 07 / 2008 na cidade de

Petrópolis do estado RJ, portador do RG nº 26972989-3 que em

minha companhia reside e pelo qual sou inteiramente responsável.



Assumo ainda, na qualidade do genitor do menor, plena responsabilidade, eximindo de  
qualquer responsabilidade civil ou criminal o agente elaborador.