

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA O TITULAR

Eu, _____, _____,
(nome) (nacionalidade)
_____, inscrito(a) no CPF
(estado civil) (profissão)
sob o nº _____ e no RG nº _____, em atendimento a

LGPD - Lei Geral de Proteção de Dados 13.709/2018, venho através desta autorizar a **MITRA**
ARQUIDIOCESANA DE MARINGÁ, entidade religiosa, inscrita no CNPJ 79.154.076/0001-21 a
enviar o documento: _____.

Declaro o conhecimento da Política de Privacidade desta entidade
<https://arquidiocesedemaringa.org.br/politica-privacidade>.

Enviar para o e-mail (pessoal) _____ e via correio através
de carta registrada para o endereço : _____, nr. _____,
bairro: _____, município de _____ UF: _____

_____, _____, _____, _____
(localidade) (dia) (mês) (ano)

(assinatura)

(nome de quem está autorizando)

***** Por gentileza reconhecer a assinatura em cartório por semelhança *****