



Fórum da Área VI



Autorização do Responsável

Eu, _____,
portador(a) do RG _____ e CPF _____,
Responsável Legal do(a) Menor, _____,
Portador(a) do CPF _____ e RG _____ está
autorizado(a) a participar do Meu Fórum (Fórum de Área VI) do Distrito 4521, a
ser realizado no dia 21 de Setembro de 2019 na APAE (Associação de Pais e
Amigos dos Excepcionais), s/n - 349, Av. Dr. Cristiano de Freitas Castro, 1 -
Centro, Ponte Nova - MG.

_____, ____ de _____ de 2019

Assinatura do Responsável
(idêntica ao documento ou reconhecer assinatura em cartório)