## AUTORIZAÇÃO

DO ROTARY CLUB PATROCINADOR PARA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO E VIAGEM

Eu,	]	NOME			, N.	ACIONALID	ADE		
, ESTAD	O CIVIL	, PROFISSA	ÃO	, portador	do RG. n°	N° DC	RG		
, ÓRGÃO	EXPEDIDOR	, e do CPF/MF 1	n°	N° DO CP		, residente	em		
ENDEREÇO		, $n^{\circ}$	N° DA R	ESIDÊNCIA	, bairrc	BAII	RRO		
, CEP n°	N° DO CEP	, na cidade de	CID	ADE	, UF , pre	esidente, pa	ra o		
corrente ano	rotário de 201	7-18, do Rotary	Club de		NOME DO	ROTARY C	LUB		
, Distrito $ m N^{\circ}$	DO DISTRITO	de Rotary Intern	ational, au	ıtorizo, em	anuência	ratificada j	pela		
Governadoria	do mencionad	do Distrito, a par	ticipação	e viagem	de	NOME	DO		
INTERACTIANO	O/ROTARACTIA	NO ,	NACIO	DNALIDADE		ESTADO C	IVIL		
, PROFI	SSÃO , na	scido em DIA de	MÊS	de ANO ,	portador	do RG. n°	N°		
DO RG ,	ÓRGÃO EXPE	DIDOR , e do CI	PF/MF n°	N° DC	) CPF	, residente	em		
ENDEREÇO		, n° N° l	DA RESIDÊ	NCIA , b	oairro	BAII	RRO		
, CEP n°	N° DO CEP	, na cidade d	e	CIDADE	, UF	, associado	o ao		
INTERACT/RO	TARACT Club	de	NOME	E DO CLUBE		, para c	VII		
Treinamento	Multidistrital	para Líderes	Distritais	de Inter	act, que	ocorrerá	no		
Acampamento Bíblico Betel, localizado na rua Jacinto Martinelli, nº 800, Sousas, de 29 de									
março a 01 de	abril de 2018.								

## ASSINATURA DO PRESIDENTE DO ROTARY CLUB PATROCINADOR

Reconhecer firma por semelhança ou autenticidade

Este documento deverá ser preenchido à mão, nas cores azul ou preta, devendo ser apresentado em versão impressa e autenticada em cartório no ato de check-in no VII TMLDI. Aqueles que não o

possuírem	autenticado	o e em	mãos	no dia	a do	evento	não	terão	а	entrada	permitida,	sem	direito a
reembolso.													