

CAMPANHA DE VOLUNTARIADO

# O MELHOR AMIGO



## DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

EU, \_\_\_\_\_,  
RESIDENTE EM \_\_\_\_\_ PORTADOR DO CARTÃO DE CIDADÃO N.º \_\_\_\_\_  
E COM A IDENTIFICAÇÃO FISCAL N.º \_\_\_\_\_, DECLARO, PARA OS DEVIDOS EFEITOS LEGAIS,  
QUE AUTORIZO E ACOMPANHAREI, NA QUALIDADE DE \_\_\_\_\_ [PAI, MÃE OU TUTOR LEGAL],  
O MENOR \_\_\_\_\_, PORTADOR DO CARTÃO DE CIDADÃO N.º \_\_\_\_\_  
E COM A IDENTIFICAÇÃO FISCAL N.º \_\_\_\_\_ A PARTICIPAÇÃO COMO VOLUNTÁRIO NO PROGRAMA  
"O MELHOR AMIGO".

\_\_\_\_\_  
[ASSINATURA]

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_