

## Modelo de Autorização para MENOR DESACOMPANHADO

Eu, ....., portador da Carteira de  
Identidade R.G. nº .....CPF nº .....

e ....., portadora da Carteira de  
Identidade R.G. nº ..... CPF nº .....

Residentes a Rua .....

nº .....Na cidade de ....., **AUTORIZAMOS**  
**nosso(a) filho(a)**..... portador(a)  
do Passaporte número:.....  
**a VIAJAR DESACOMPANHADO(A)** ao .....

no mês de .....de 20.....

Sendo essa a expressão da firmamos a presente autorização.

....., ..... de ..... de 20....

.....  
PAI

.....  
MÃE

**OS PAIS BIOLÓGICOS DEVEM COMPARECER PESSOALMENTE ATÉ O  
CARTÓRIO MAIS PROXIMO E ASSINAR A PRESENTE AUTORIZAÇÃO NA  
FRENTE DO OFICIAL E SOLICITAR RECONHECIMENTO DE FIRMA  
VERDADEIRA OU AUTÊNTICA**