



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE BELO

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ – 18.668.376/0001-34

Autorização para Menor de 18 anos Participar do Campeonato Regional de Futebol de Campo de Monte Belo 2020.

Eu, _____,
Identidade nº: _____ e CPF nº: _____,
como responsável pelo menor,
_____,
Data de Nascimento _____ nº. _____ de
identidade: _____ solicito e autorizo a inscrição do
mesmo para participação do Campeonato Municipal de Futebol de Campo de
Monte Belo.

Data: ____ / ____ / 2019.

Assinatura do Responsável: _____.

Grau de parentesco: _____.

Endereço Completo:

Rua _____

Número: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____

Telefone de contato: (____) _____