

Autorização (para menor visitar)

Eu, _____

RG nº. _____ e CPF nº. _____, na qualidade de responsável legal do(s) menor(es) abaixo mencionado(s), residente e domiciliado(a) à

rua: _____ - bairro: _____

-cidade: _____, telefone (____) _____ **AUTORIZO** o(a)

senhor(a) _____ RG nº. _____ e

CPF nº. _____, residente e domiciliado(a) à

rua: _____ - bairro: _____

-cidade: _____, telefone (____) _____, a conduzir o(s)

menor(es): _____ RG: _____ e CPF _____

: _____ RG: _____ e CPF _____

: _____ RG: _____ e CPF _____

na visita do sentenciado: _____ matricula: _____

que está cumprindo pena na

penitenciária: _____.

OBS: Anexar junto a esta folha, cópia autenticada do RG e CPF do(a) responsável legal, e comprovante de endereço em nome do(a) responsável legal.