

AUTORIZAÇÃO DE HOSPEDAGEM PARA MENORES

Eu, _____, portador (a) do RG
n o. _____ órgão expedidor _____, inscrito no CPF sob o n o _____
_____ morador da cidade de _____ e Estado de _____, venho por
meio deste documento **AUTORIZAR**, na qualidade de _____,
grau de parentesco) o (a) menor

_____,
matriculado no Ensino Fundamental II do **Colégio Augusto Laranja**, nascido (a) no dia ____/____/____,
portador(a) do RG no. _____, órgão expedidor a se hospedar no Hotel Pousada das
Cavernas, localizado em Endereço: Km157,5, Rod. Antônio Honório da Silva - Serra, Iporanga - SP, 18330-
000 entre os dias 24 e 26 de março de 2026.

São Paulo, _____ de _____ 2026.

Assinatura do responsável legal

(Reconhecer firma por semelhança ou autenticidade)

ou assinatura eletrônica via aplicativo gov.br