



IV FESTIVAL NACIONAL DE TEATRO TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF sob o número _____ e no RG número
_____, residente e domiciliado(a) na
_____, na qualidade de

do(a) menor _____,
[grau de parentesco] [nome do (a) menor]

AUTORIZO sua participação no IV FESTIVAL NACIONAL DE TEATRO,
organizado pela Secretaria Municipal de Cultura de São João da Barra, a ser
realizado entre os dias **19 de julho de 2024 e 31 de agosto de 2024**, em datas a
serem programadas em conformidade com a referida secretaria, com apresentação
no município de São João da Barra, consoante ao que estabelece a Lei Federal N°
8.069/90, art. 83, § 1º, letra “b”, 2.

São João da Barra, _____ de _____ de 2024.

CPF: _____