

## AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM DE MENOR

### Travel Authorization Form for Persons under 18 years old

PREENCHER A MÁQUINA OU EM LETRA DE FORMA E SEM ABREVIACÕES / PLEASE PRINT

September 2005

**Segundo o Artigo 84 parágrafo II da Lei 8.069/90 Estatuto da Criança e do Adolescente,  
(In compliance with article 84, paragr.II, Law nr. 8.069/90 Statute of the Child and the Adolescent) I**

Nós \_\_\_\_\_

nome completo (*given, middle and family name*)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
nº do passaporte (*passport no.*) órgão expedidor (*issuing office*) data de emissão (*date of issue*)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
nº do passaporte (*passport no.*) órgão expedidor (*issuing office*) data de emissão (*date of issue*)

**autorizamos o menor  
authorize the minor**

\_\_\_\_\_  
nome completo (*given, middle and family name*)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
nº do passaporte (*passport no.*) órgão expedidor (*issuing office*) data de emissão (*date of issue*)

nascido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, a viajar em qualquer época para o Brasil e todos  
*date of birth dia (day) mês (month) ano (year) to travel on any occasion to Brazil and to all*

os países com quais o Brasil mantém relações diplomáticas, bem como a retornar para o país de

### DESACOMPANHADO/A / UNACCOMPANIED.

Enquanto no Brasil o referido menor ficará sob a responsabilidade e guarda de:  
nome completo do/a pessoa responsável pelo menor no Brasil:

\_\_\_\_\_

No seguinte endereço: .....

.....

Suécia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Local (*place*) dia (*day*) mês (*month*) ano(*year*)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do outorgante  
*Authorizing parent signature*

\_\_\_\_\_  
Assinatura do outorgante  
*Authorizing parent signature*

Firmas de brasileiros podem ser reconhecidas pela Autoridade Consular (*Signatures of Brazilians may be authenticated by the Consular Authority*). Outorgantes estrangeiros devem reconhecer previamente a firma em Tabelião (*Foreign applicants must have their signatures authenticated by a Notary Public*).