

**AUTORIZAÇÃO E DECLARAÇÃO (EM DUAS VIAS OBRIGATORIAMENTE / OU XEROX)**

Eu (pai-mãe-responsável), \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, com endereço na \_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_ Estado de \_\_\_\_\_, telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, na qualidade de [ ] pai, [ ] mãe ou [ ] responsável legal (tutor, curador ou detentor da guarda judicial), **AUTORIZO** (acompanhante 1) \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ e (se for o caso de mais de uma pessoa ficar responsável pelo menor), (acompanhante 2) \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_, a acompanhar o menor (filho) \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, para fins de ingresso e permanência nas dependências do evento "EAPIC 2019", nos termos da Portaria nº 01/2015 expedida pela MM. Juíza de Direito da Vara da Infância e Juventude de São João da Boa Vista, nos autos do Processo nº 0004220-98.2014.8.26.0568.

**DECLARO(AMOS)** que o menor ficará sob a responsabilidade direta da(s) pessoa(s) supra mencionada(s) durante toda sua permanência no evento e que esta(s) pessoa(s) tem conhecimento da existência de vedação legal da proibição de venda, oferta, fornecimento, entrega e consumo de bebida alcoólica e tabaco para menores de 18 anos, por expressa vedação legal.

**DECLARO(AMOS)** ainda, que a(s) pessoa(s) supra mencionada(s) está(ão) ciente(s) de sua(s) responsabilidade(s) civil, penal e administrativa pela embriaguez eventual do menor sob sua guarda e responsabilidade. Esta autorização e declaração é válida para o(s) dia(s): [ ] 05, [ ] 06, [ ] 07, [ ] 12, [ ] 13, [ ] 14, [ ] todos os dias, da EAPIC 2019.

São João da Boa Vista, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável (pai, mãe, tutor, curador ou detentor de guarda judicial)  
**(Obrigatória autenticação desta assinatura em cartório ou na EAPIC)**

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

Eu (acompanhante), \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, com endereço na \_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e (se for o caso de mais de uma pessoa ficar responsável pelo menor), (acompanhante 2) \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_, com endereço na \_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_, estado de \_\_\_\_\_, telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, a acompanhar o menor \_\_\_\_\_, com endereço na \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_ estado de \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, Telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, nome do pai \_\_\_\_\_, nome da mãe \_\_\_\_\_

**DECLARO(AMOS) QUE ASSUMO(IMOS) TOTAL E IRRESTRITA RESPONSABILIDADE** pela integridade física e mental do menor acima, comprometendo-me a mantê-lo sob vigilância durante a "EAPIC 2019", a fim de que não consuma bebida alcoólica ou qualquer outra substância entorpecente e/ou nociva à saúde, que não se envolva ou seja envolvido em atos de agressão física ou verbal.

**DECLARO(AMOS)** que estou(amos) ciente(s) que o descumprimento do compromisso que ora assumo(imos), me (nos) sujeitará às sanções legais na esfera administrativa, cível e criminal.

**DECLARO(AMOS)** que estou(amos) ciente(s), ainda, que no caso de me ausentar da "EAPIC 2019" durante a festa, o menor sob minha(nossa) responsabilidade **NÃO** poderá permanecer no ambiente do evento, bem como que o menor, caso fique desacompanhado, poderá ser conduzido à secretaria da "EAPIC 2019" para as providências cabíveis.

Esta autorização e declaração é válida para o(s) dia(s): [ ] 05, [ ] 06, [ ] 07, [ ] 12, [ ] 13, [ ] 14, [ ] todos os dias, da EAPIC 2019.

São João da Boa Vista, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

\_\_\_\_\_  
Assinatura da(s) pessoa(s) que irá(ão) se responsabilizar pelo menor  
**(Não é necessária autenticação em cartório desta assinatura, somente cadastro na EAPIC)**