



**Autorização
FRAG NIGHT
Válido para 16 e 17 anos**

Eu, _____,
Portador do RG nº _____ e CPF nº _____
Residente a Rua: _____
CEP: _____ autorizo
meu filho(a) _____, com _____
anos de idade, portador do RG nº _____, a freqüentar a
Loja Replay Lan House conforme horário determinado por lei.
Das 22:00 hrs as 08:00 hrs, sendo o menor portando o
documento original com foto.
Curitiba ____ de _____ de 20____

Assinatura do responsável

Obs: Documento válido somente com reconhecimento de assinatura em cartório.

Valido somente para o dia.

Rua: Candido de Leão, nº 45 – CEP: 80020-050

Fone: 3092-0022 – www.replaylan.com.br

replaylanhouse@hotmail.com



**Autorização
FRAG NIGHT
Válido para 16 e 17 anos**

Eu, _____,
Portador do RG nº _____ e CPF nº _____
Residente a Rua: _____
CEP: _____ autorizo
meu filho(a) _____, com _____
anos de idade, portador do RG nº _____, a freqüentar a
Loja Replay Lan House conforme horário determinado por lei.
Das 22:00 hrs as 08:00 hrs, sendo o menor portando o
documento original com foto.
Curitiba ____ de _____ de 20____

Assinatura do responsável

Obs: Documento válido somente com reconhecimento de assinatura em cartório.

Valido somente para o dia.

Rua: Candido de Leão, nº 45 – CEP: 80020-050

Fone: 3092-0022 – www.replaylan.com.br

replaylanhouse@hotmail.com