

Cód: \_\_\_\_\_



Rua Candido de Leão, 45 – Centro – Próximo a praça Tiradentes.

## Autorização

Por favor, preencha corretamente os dados deste formulário.  
É necessário que um responsável assine esta autorização e  
tenha firma reconhecida em cartório.

Para esclarecimento de dúvidas, telefone: 3092-0022

Eu, \_\_\_\_\_,

Portador do RG n° \_\_\_\_\_ e CPF n° \_\_\_\_\_

Residente a Rua: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ autorizo meu filho(a)

\_\_\_\_\_, com \_\_\_\_\_ anos de idade,

portador do RG n° \_\_\_\_\_, a freqüentar a

Loja Replay Lan house conforme horário determinado por lei.

Curitiba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

\_\_\_\_\_  
Assinatura Funcionário

Cód: \_\_\_\_\_



Rua Candido de Leão, 45 – Centro – Próximo a praça Tiradentes.

## Autorização

Por favor, preencha corretamente os dados deste formulário.  
É necessário que um responsável assine esta autorização e  
tenha firma reconhecida em cartório.

Para esclarecimento de dúvidas, telefone: : 3092-0022

Eu, \_\_\_\_\_,

Portador do RG n° \_\_\_\_\_ e CPF n° \_\_\_\_\_

Residente a Rua: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ autorizo meu filho(a)

\_\_\_\_\_, com \_\_\_\_\_ anos de idade,

portador do RG n° \_\_\_\_\_, a freqüentar a

Loja Replay Lan house conforme horário determinado por lei.

Curitiba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

\_\_\_\_\_  
Assinatura Funcionário