

Exmo. Sr. Dr. Juiz de Direito do Plantão Judiciário da Comarca da Capital

Pedido de Autorização para Hospedagem

Requerente: _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ Nacionalidade: _____

Profissão: _____ Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

UF: _____ CEP: _____ Telefone: _____

Correio eletrônico: _____

O que é da criança/adolescente: ()pai/mãe ()tutor(a) ()guardião(o) () outro: _____

Requer autorização para hospedagem da criança/adolescente abaixo:

Criança/adolescente: _____

Filiação: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Local de Nascimento: _____

Acompanhado(a) de: _____

Local de Hospedagem: _____

Motivo da hospedagem: _____

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 2019.

Assinatura da mãe

Assinatura do pai/tutor(a)/guardião(o)/outro