

# TERMO DE AUTORIZAÇÃO E DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (nacionalidade), \_\_\_\_\_ (estado civil),  
\_\_\_\_\_ (profissão), portador da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_,  
e inscrito no CPF/MF, sob o nº \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado na Cidade de \_\_\_\_\_ e Estado da \_\_\_\_\_, à  
Rua \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_,  
bairro do \_\_\_\_\_, **AUTORIZO**, na condição de responsável legal, sob as  
penas da lei, o menor \_\_\_\_\_,  
nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a prestar o Serviço Voluntário, de acordo com a Lei Nº 9.608 - de 18  
de fevereiro de 1998, no CRESCER - O ENCONTRO DA FAMÍLIA CATÓLICA, mantido pela Associação  
Carismática Católica São Pio X. **DECLARO** estar ciente que Serviço Voluntário compreenderá: os  
treinamentos preparatórios, as reuniões de organização, e também a organização do local do evento no  
dia 10 de fevereiro de 2018, bem como, a sua realização nos dias 11, 12 e 13 de fevereiro de 2018, na  
cidade de Campina Grande (PB). E ainda, me **COMPROMETO** a acompanhar de perto o desempenho do  
Serviço Voluntário, fazendo valer a minha condição de Responsável Legal.

Fico ciente através desse documento que a falsidade dessas informações configura crime previsto no  
Código Penal Brasileiro, e passível de apuração na forma da Lei.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

Campina Grande (PB), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

---

***Assinatura do Responsável Legal***

*Favor anexar cópia do RG do Responsável Legal e a Certidão de Nascimento do Menor.*