ANEXO II

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE IDADE

Nós,_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____,
AUTORIZAMOS, conforme o **artigo 10º da Portaria do Ministério da Justiça nº 502, de 24 de novembro de 2021***, nossos (as) filhos (as) menores de idade (Já qualificados em inscrição anexa) a participar do **VIII Intermunicipal de Quadrilhas Juninas de São Sebastião da Boa Vista,** a ser realizado no dia 22 de JUNHO de 2024, no Ginásio de Esportes JOSÉ JORGE DA SILVA TEIXEIRA (SACY), onde estarão disponíveis atrações culturais de demais localidades do arquipélago do Marajó.

Por ser verdade, firmo a presente autorização.

_____, _____ de _____ de 2024.

Menor de idade	RG	CPF	Assinatura do Responsável