



**AGÊNCIA DE VIAGENS E TURISMO**

Fone Plantão: (51)98141 7951

E – mail: [cmm\\_turismo@hotmail.com](mailto:cmm_turismo@hotmail.com)

**AUTORIZAÇÃO PARA HOSPEDAGEM DE MENORES DE IDADE DESACOMPANHADOS  
DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS**

Eu, \_\_\_\_\_  
Nacionalidade, \_\_\_\_\_, Estado Civil \_\_\_\_\_, portador  
da R.G. nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_

domiciliado(a) e residente no endereço \_\_\_\_\_

AUTORIZO meu(minha) filho(a) \_\_\_\_\_

nascido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ( \_\_\_ anos), natural de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, a hospedar-se em Bento Gonçalves, RS, no **HOTEL DALL  
ONDER PLANALTO**, no período de **21/09/2023 à 22/09/2023**, Acompanhado dos  
**Professores do Colégio La Salle Esteio.**

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Telefones para contato: \_\_\_\_\_

Genitor(a) ou responsável: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Conforme a Lei Federal n.º 12.038 e o Estatuto da Criança e do Adolescente (É proibida a hospedagem de criança ou adolescente em hotel, motel, pensão ou estabelecimento congênere, salvo se autorizado ou acompanhado pelos pais ou responsável).

Obs.: Este documento deve ter autenticação em cartório.