

AUTORIZAÇÃO DE ACESSO AO CINEMA

Eu _____ (nome do pai, da mãe, ou responsável legal), CPF/RG _____, autorizo, conforme o **artigo 10º da Portaria do Ministério da Justiça nº 502, de 24 de novembro de 2021***, meu filho (a) _____ (nome da criança ou adolescente), de _____ anos, com documento de identidade nº _____, a assistir ao filme _____, cuja Classificação Indicativa é “não recomendada para menores de _____ anos”, a ser exibido na data de _____ (data) no(a) _____ (local) às _____ (horário).

Por ser verdade, firmo a presente autorização.

_____ (cidade), ____ de _____ (mês) de 20__.

(Assinatura)

AUTORIZAÇÃO DE ACESSO AO CINEMA

Eu _____ (nome do pai, da mãe, ou responsável legal), CPF/RG _____, autorizo, conforme o **artigo 10º da Portaria do Ministério da Justiça nº 502, de 24 de novembro de 2021***, meu filho (a) _____ (nome da criança ou adolescente), de _____ anos, com documento de identidade nº _____, a assistir ao filme _____, cuja Classificação Indicativa é “não recomendada para menores de _____ anos”, a ser exibido na data de _____ (data) no(a) _____ (local) às _____ (horário).

Por ser verdade, firmo a presente autorização.

_____ (cidade), ____ de _____ (mês) de 20__.

(Assinatura)