



selindabtt

DECLARAÇÃO/ TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____, portador
do B.I./C.C. nº. _____, de _____, validade:
_____, residente em _____,
declaro para os devidos efeitos, na qualidade de PAIS/ENCARREGADO
DE EDUCAÇÃO de _____,
de _____ anos de idade, que autorizo o meu filho/educando a
participar no passeio organizado pela SELINDABTT / DESCIDA DO
PICOTO- 2017, a realizar em 24 de Setembro de 2017.

_____, _____ de _____ de 2017

O declarante,
