

**AUTORIZAÇÃO PARA REGULARIZAÇÃO MIGRATÓRIA
DE MENOR DE IDADE**

Eu, _____ (pai),
nacionalidade _____, Titular do Documento de viagem
(passaporte ou cédula de identidade) Nº: _____, residente na
(Endereço Completo) _____

Bairro: _____, Cidade: _____, Estado: _____,
CEP: _____ - _____, Telefone: () _____, ou

_____ (mãe),
nacionalidade _____, Titular do Documento de viagem
(passaporte ou cédula de identidade) Nº: _____, residente na
(Endereço Completo) _____

Bairro: _____, Cidade: _____, Estado: _____,
CEP: _____ - _____, Telefone: () _____,

AUTORIZO / AUTORIZAMOS a regularização migratória perante as autoridades
brasileiras para o nosso (meu) filho(a) menor

_____,
nascido(a) aos ____/____/_____, nacionalidade _____,
Documento de viagem (passaporte ou cédula de identidade) Nº _____.

Local e Data:

_____, ____/____/____

Assinatura do Pai

Assinatura da Mãe