



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- 2018, a realizar em 23 de Setembro de 2018.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

O declarante,

\_\_\_\_\_