

AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO NO CIRCUITO OMEN RETAKE

(nome completo), residente em _____, portador do(a) * BI-CC-
Passaporte-Título/Autorização de Residência, nº. _____ emitido
aos _____ e válido até _____,
(relação de parentesco com o menor, se a houver),
titular do poder paternal, declaro que autorizo o menor
(nome completo), de nacionalidade _____
(portuguesa ou outra quando titular de Título/Autorização de
Residência), nascido aos _____, em _____,
titular do(a) BI-CC-Passaporte-Título/Autorização de Residência, nº.
_____, emitido a _____ e válido até _____, a
**participar no Circuito OMEN Retake, que irá decorrer entre Setembro e Dezembro de
2020.**

(Local e data) _____

Assinatura(s) _____