

Autorização do responsável legal

Eu, _____,
CPF _____,
autorizo _____,
CPF _____,
de quem sou responsável legal, a inscrever-se no *1º Gota de Tinta*
(2025).

Assinatura do responsável legal: _____

Data: _____

*Obs.: É necessário fotografar ou digitalizar este documento e enviá-lo por e-mail para:
atendimento@casabrasileiradelivros.com.