



TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
na condição de () mãe / () pai / () tutor, residente a
_____, nº: _____, no município
de _____, Estado do _____
celular _____, portador (a) do
RG.: _____ e CPF.: _____,
autorizo a jovem _____,
nascida no dia ____/____/____ a participar do concurso
MISS TEEN UMUARAMA - Edição do ano de _____.

Assim sendo, firmo que estou ciente de todas as regras do Concurso
contidas no "Informativo Oficial do Concurso" e fico de pleno acordo.

Umuarama, ____ de _____ de _____.

Assinatura da Candidata

Assinatura do(a) Responsável



"Realizamos sonhos, compartilhamos histórias!"