

Autorização

Eu _____

CPF: _____ RG: _____

Autorizo meu Filho _____

CPF: _____ RG: _____

A participar do **Duelo de Fãs da Gravadora Biten Records** e se hospedar no Hotel 433
Sob responsabilidade de Silas Bitencourt - CPF: 268.537.238.56 e RG: 33.116.224 - 6.

_____, ____/____/____
Sua Cidade Data

Seu nome e assinatura reconhecida em Cartório