



**Associação dos Servidores da Justiça Federal
Seção Judiciária do Espírito Santo**

Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, nº 1877, sala 103-E, 1º andar, Monte Belo, Vitória/ES CEP: 29.053-245
Tel.: (27) 3183-5319 (27) 99892-4545 E-mail: assejufes@assejufes.org.br

HOSPEDAGEM DE CRIANÇA OU ADOLESCENTE

Eu, _____, [nome do(a) genitor(a) ou responsável legal], _____ [nacionalidade], _____ [estado civil], portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado (a) na Rua _____, declara que autoriza a hospedagem de seu(sua) filho(a) _____, nascido(a) em ____/____/____, natural de _____, portador(a) do documento nº _____, no Clube Social da ASSEJUFES - Retiro do Congo, no período de ____/____/____ a ____/____/____, consoante o estabelecido na Lei Federal n. 8.069/90, art. 82.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Pai/Mãe/Responsável Legal

(Reconhecimento de firma em cartório ou assinatura digital obrigatória)

Observação

- Apresentar cópia digital do documento de identificação do responsável legal;
- Apresentar cópia digital do documento do menor.