



**Concurso de Fotografia - Para Amadores**  
**“Mulheres a Preto e a Branco”**

**Autorização de Participação de Menor**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo do responsável),  
residente em \_\_\_\_\_ (morada  
completa), portador(a) do documento de identificação número \_\_\_\_\_, válido até  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, na qualidade de responsável legal do(a) menor \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_(nome completo), portador(a) do documento de identificação número  
\_\_\_\_\_, válido até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Declaro que autorizo a participação do(a) menor  
no **Concurso de Fotografia – Para Amadores “Mulheres a Preto e a Branco”**.

(Assinatura)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

**Anexar Documento de Identificação**