AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA DE MENOR DE TERRITÓRIO NACIONAL

_____(nome completo), residente em _____, portador do(a) * BI/CC-Passaporte-Título/Autorização de Residência, nº. _____ emitido aos _____ e válido até _____, _____(relação de parentesco com o menor, se a houver), titular do poder paternal, **declaro que autorizo o/a menor** _____ (nome completo), de nacionalidade _____ (portuguesa ou outra quando titular de Título/Autorização de Residência), nascida aos _____, em _____, titular do(a) BI-CC-Passaporte-Título/Autorização de Residência, nº. _____, emitido a _____ e válido até _____, **a ausentar-se de território nacional e a viajar para Asti e Roma, Itália entre 25 de julho a 5 de agosto de 2025.**

** A/O menor viaja na companhia de _____ titular do Cartão do Cidadão com o nº _____, válido até ___/____/_____, residente em _____.

***** (Anexar cópia do documento)

****** (A preencher quando aplicável)

(Local e data) _____

Assinatura(s) _____