



PODER JUDICIÁRIO
VARA DA INFÂNCIA, JUVENTUDE E IDOSO DE NITERÓI
Rua Visconde de Sepetiba, 519, Centro, Niterói-RJ
Tel.: (21) 3002-4325

REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM NACIONAL

Nome da criança: _____

Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____

Filiação : _____

RG do responsável: _____

Endereço: _____

REQUER **autorização** **para** **viajar** **ACOMPANHADO(A)** **de**
_____ **para a**

localidade de: _____

no período de : _____

Tipo de transporte: () aéreo () terrestre.

Tels. para contato : _____

Motivo:

Niterói, ____/____/____.

Assinatura do responsável: _____