

Eu _____ (nome do pai, da mãe, ou responsável legal), CPF/RG _____, autorizo, conforme o **artigo 10º da Portaria do Ministério da Justiça nº 502, de 24 de novembro de 2021***, meu filho (a) _____ (nome da criança ou adolescente), de _____ anos, com documento de identidade ou CPF nº _____, a assistir ao filme _____, cuja Classificação Indicativa é “não recomendada para menores de _____ anos”, a ser exibido no dia ____/____/____ (data) no Cinemais filial _____ (local) às _____ (horário).

Por ser verdade, firmo a presente autorização.

_____, _____ de _____ de _____.
(cidade) (dia) (mês) (ano)

(Assinatura responsável)

OBSERVAÇÕES.:

- Esta autorização não permite que menores de 10 (dez) anos entrem e/ou permaneçam desacompanhados de seus responsáveis nas salas de cinemas.

- Para validade, deve ser observada a classificação indicativa do filme, onde:

a) filmes “não recomendados para menores de 18(dezoito) anos”, só será permitida a entrada à adolescentes com idade igual ou superior à 16(dezesseis) anos, desde que autorizados por seus responsáveis legais;

b) filmes com classificação indicativa para “não recomendados para menores de 16(dezesseis) anos” só será permitida a entrada a crianças ou adolescentes com idade igual ou superior à 10 (dez) anos, desde que autorizados por seus responsáveis legais.