



ESTADO DO CEARÁ
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE FORTALEZA
FÓRUM CLÓVIS BEVILÁQUA
COORDENAÇÃO DAS VARAS DA INFÂNCIA E JUVENTUDE
AV. DESEMBARGADOR FLORIANO BENEVIDES, 100 – ÁGUA FRIA
FORTALEZA-CE – TEL (85) 3488.6002

**REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA EMISSÃO DE PASSAPORTE
CRIANÇAS/ADOLESCENTES – SEM A PRESENÇA DE UM DOS PAIS**

► DADOS DO(A) REQUERENTE:

NOME: _____

RG: _____

CPF: _____

ENDEREÇO: _____

PROFISSÃO: _____

TELEFONE: _____

► DADOS DO(A) CRIANÇA/ ADOLESCENTE:

NOME: _____

DATA DO NASCIMENTO: _____

FILIAÇÃO: _____

RG: _____

CPF: _____

ENDEREÇO: _____

► JUSTIFICATIVAS:

Fortaleza, _____ de _____ de _____.

REQUERENTE

SERVIDOR RESPONSÁVEL