

## AUTORIZAÇÃO PARA HOSPEDAGEM

Eu, \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, representante legal de

\_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, autorizo o(a)

supracitado(a) a hospedar-se no hotel \_\_\_\_\_

durante a participação do FAMUN 2019, entre os dias 5 a 9 de setembro de 2019, nas dependências da FACAMP - Faculdades de Campinas.

Através deste, isento a FACAMP de quaisquer responsabilidades jurídicas devido a comportamentos indevidos ou não condizentes com a legislação brasileira por parte do (a) representado (a).

\_\_\_\_\_

(assinatura)

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

**OBSERVAÇÃO:** Esse documento deve ser entregue impresso em duas vias no credenciamento do FAMUN, no dia 05 de setembro de 2019, e apenas será válido com reconhecimento de firma em cartório de ambas as vias.