



FICHA DE REGISTRO DE HÓSPEDE MENOR DE IDADE

DADOS DO MENOR

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____

Documento De Identificação

Número _____ Tipo: _____

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____

Documento De Identificação

RG: _____ CPF _____

TELEFONE: _____