



MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO  
MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DA PARAÍBA  
FEDERAL REPUBLIC OF BRAZIL/ PARAÍBA STATE

**REGISTRO DE ACOMPANHAMENTO DE CRIANÇA E ADOLESCENTE**  
**(children and teenager's accompaniment form)**

Por determinação do Ministério Público da União e do Estado, com base no Estatuto da Criança e do Adolescente, os hóspedes responsáveis por menores de dezoito anos deverão apresentar documentos oficiais que comprovem a relação de parentesco e/ou preencher o formulário de identificação abaixo.

According to Brazilian Laws, all the guests accompanied by children and teenagers must fill in this form, exhibiting all the documents necessary.

**HÓSPEDE ADULTO OU RESPONSÁVEL/ ADULT GUEST**

Nome completo/ name and surname	
Endereço / Address / correio eletrônico / e-mail	
País ou Estado de origem/ Country of origin	Documento de identidade / Passport number

**IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA/ CHILDREN AND TEENAGERS IDENTIFICATION**

Nome completo/ name and surname		
Sexo: ( ) menino/ male Sex: ( ) menina/ female	Idade/ age	Documento de identidade ou certidão de nascimento / Passport number
Parentesco / kinship		
Nome do pai e mãe e endereço/ identification of the parents and address		

**DECLARAÇÃO/ DECLARATION**

DECLARO que as informações prestadas são verdadeiras e estou ciente de que qualquer dúvida sobre os fatos declarados serão encaminhados ao Ministério Público e à Polícia.

I DECLARE that all these informations are true and any doubt about the legitimacy of my declarations will be send to the police and the judicial prosecution.

Data e assinatura/ date and signature
---------------------------------------

O estabelecimento deverá fotocopiar o documento do adulto ou responsável e anexar a este formulário.  
This hotel will photocopy the passport of the guest and attach it to this form.