



GATE 7

THE SPIRIT OF FUN

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE IDADE * FREQUÊNCIA DIÁRIA *

Eu, _____, AUTORIZO o(a) menor de idade abaixo identificado a frequentar qualquer unidade da rede de lan-houses GATE 7, com intuito de acessar e fazer uso de computadores conectados à Internet e/ou participar de jogos eletrônicos através de computadores interligados em rede.

IDENTIFICAÇÃO DO MENOR DE IDADE		
Nome		Data Nascimento / /
Tipo Documento [] RG [] Certidão Nascimento [] Outro:		Número Documento
Endereço Residencial (logradouro e número)		Complemento
Bairro	Cidade	UF

Tenho pleno conhecimento sobre as atividades desenvolvidas no ambiente das lojas da rede GATE 7, e também de que a empresa zela pelos seguintes princípios:

1. Proíbe o uso de fumo de qualquer espécie;
2. Proíbe o consumo de bebida alcoólica de qualquer natureza;
3. Proíbe o acesso a *sites* na Internet que não estejam de acordo com a moral e os bons costumes

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável

IDENTIFICAÇÃO RESPONSÁVEL – anexar cópia do documento com assinatura igual à da autorização			
Nome		RG	
Endereço Residencial (logradouro e número)		Complemento	
Bairro	Cidade	UF	Telefone

PARA USO INTERNO DA GATE 7 – não preencher	
Código Cliente	Data Autorização / /
Nome Funcionário	Data Atualização Sistema / /