



AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE IDADE MAIORES DE 16 ANOS  
\* FRAGNIGHT \*

Eu, \_\_\_\_\_, AUTORIZO o(a) menor de idade abaixo identificado a frequentar a unidade G7 \_\_\_\_\_, da rede de lan-houses GATE 7, no período das 22hs às 6hs, entre os dias \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, 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 alcóolica 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 / /