

Termo de Responsabilidade de Pais ou Responsável
Classificação Indicativa

Eu _____, portador (a) da Carteira de Identidade RG nº _____, nos termos do artigo 2º da Portaria 003/2015 da Vara Única da Infância e Juventude de Londrina/PR, DECLARO estar ciente da Classificação Indicativa de _____anos do filme

_____ e me RESPONSABILIZO pelo acesso do meu (minha) filho (a) _____ de _____anos ao conteúdo do referido filme.

Por ser verdade, firmo a presente.

Londrina ___ de ___ de _____

Assinatura dos Pais ou Responsável