



# Declaração de Responsabilidade sobre Menores

Eu (pai) \_\_\_\_\_ abaixo assinado residente  
em \_\_\_\_\_ (localidade)  
\_\_\_\_\_ (Código Postal) \_\_\_\_\_ portador do B.I./C.C.  
\_\_\_\_\_ emitido em (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ pelo Arquivo de Identificação  
de \_\_\_\_\_ Telefone\* \_\_\_\_\_ e-mail\* \_\_\_\_\_

Eu (mãe) \_\_\_\_\_ abaixo assinado residente  
em \_\_\_\_\_ (localidade)  
\_\_\_\_\_ (Código Postal) \_\_\_\_\_ portadora do B.I./C.C.  
\_\_\_\_\_ emitido em (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ pelo Arquivo de Identificação  
de \_\_\_\_\_ Telefone\* \_\_\_\_\_ e-mail\* \_\_\_\_\_

Eu (tutor/a) \_\_\_\_\_ abaixo assinado residente  
em \_\_\_\_\_ (localidade)  
\_\_\_\_\_ (Código Postal) \_\_\_\_\_ portador(a) do B.I./C.C.  
\_\_\_\_\_ emitido em (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ pelo Arquivo de Identificação  
de \_\_\_\_\_ Telefone\* \_\_\_\_\_ e-mail\* \_\_\_\_\_

declaro que autorizo o (a) meu/minha filho(a) (tutelado/a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador(a) do B.I./C.C. nº \_\_\_\_\_  
emitido em (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_, pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_  
nascido(a) em \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, a praticar automobilismo/karting (**riscar o que não se  
aplicar**) e a requerer a respectiva Licença Desportiva que para o efeito seja necessária

Autorizo que, nos termos do nº 3 do Art. 31 do Decreto-Lei 38/2012 de 28 de Agosto, lhe sejam efectuados controlos de dopagem, em competição e fora de competição.

Local: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura (igual ao B.I. / C.C.)

\_\_\_\_\_  
Assinatura (igual ao B.I. / C.C.)

## \*obrigatório

### Notas:

1. Anexar fotocópia do bilhete de identidade ou cartão de cidadão do subscritor da autorização.
2. As assinaturas quando não forem feitas na presença de um funcionário da FPAK deverão ser reconhecidas presencialmente por Notário ou Advogado.

**Em vigor a partir de 06/03/2015**