

Autorização parental ou tutorial para prática de airsoft de acordo com a lei portuguesa correspondente a Menores de 18 anos e maiores de 16 anos

Eu (nome completo), _____

(estado civil), _____, residente em, _____

Nº _____, andar _____, código-postal, _____, localidade, _____, Concelho, _____

Portador do BI/CC nº, _____, emitido em, _____, valido até, _____

Emitido pelo arquivo de identificação de, _____, contacto telefónico, _____

Relação parentesco com o menor, _____, Nome completo do menor, _____

De nacionalidade, _____, residente em, _____

Nº _____, andar, _____, código-postal, _____, localidade, _____, Concelho, _____

Portador do BI/CC nº, _____, emitido em, _____, valido até, _____

Emitido pelo arquivo de identificação de, _____.

Declaro para todos os efeitos legais, que tenho conhecimento da lei portuguesa que obriga ao cumprimento na íntegra, relativa á prática e posse de (RAFPR) Reproduções Armas de Fogo para Prática Recreativa.

Declaro ainda que assumo todas e quais queres responsabilidades a factos ocorridos com o menor acima referenciado, do qual sou o responsável/encarregado de educação/tutor, no decorrer da pratica de airsoft, transporte das RAFPR, de que seja detentor e ou proprietário.

(Assinatura conforme BI/CC)

Data ____ / ____ / ____