

**AUTORIZAÇÃO DE BATISMO PARA MENORES  
DE 18 ANOS**

Eu \_\_\_\_\_,  
Nome do Responsável pelo menor  
identidade: \_\_\_\_\_ - CPF \_\_\_\_\_  
responsável por \_\_\_\_\_  
Nome do menor  
autorizo o (a) mesmo (a) a batizar-se na Igreja  
Evangélica Assembleia de Deus – km 50 no dia \_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Seropédica, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável

**AUTORIZAÇÃO DE BATISMO PARA MENORES  
DE 18 ANOS**

Eu \_\_\_\_\_,  
Nome do Responsável pelo menor  
identidade: \_\_\_\_\_ - CPF \_\_\_\_\_  
responsável por \_\_\_\_\_  
Nome do menor  
autorizo o (a) mesmo (a) a batizar-se na Igreja  
Evangélica Assembleia de Deus – km 50 no dia \_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Seropédica, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável