



Termo de Responsabilidade

Letter of Authority

EVENTO | EVENT

Nome | Name: **Supertaça Cândido de Oliveira 2025**

Data | Date: **31.07.2025** **Estádio** | Stadium: **Estádio Algarve**

PROMOTOR

Federação Portuguesa de Futebol, NIF 500110387, com sede em Avenida das Seleções, Cruz Quebrada

Portuguese Football Federation, tax number 500110387, with registered office at Avenida das Seleções, Cruz Quebrada

DECLARANTE | DECLARANT

Nome | Name: _____

Morada | Address: _____

Localidade | Location: _____

Nacionalidade | Nationality: _____ **Estado Civil** | Marital status: _____

Data de Nasc. | Date of birth: ____ / ____ / ____ **Passaporte ou BI\CC** | Passport or Identity Card: _____

Validade | Validity: ____ / ____ / ____

MENOR | MINOR

Nome | Name: _____

Morada | Address: _____

Localidade | Location: _____

Nacionalidade | Nationality: _____ **Estado Civil** | Marital status: _____

Data de Nasc. | Date of birth: ____ / ____ / ____ **Passaporte ou BI\CC** | Passport or Identity Card: _____

Validade | Validity: ____ / ____ / ____

Relação entre declarante e menor | Relationship between declarant and minor: _____

O declarante responsabiliza-se pela entrada e permanência do menor aqui identificado no evento acima, nos termos e para os efeitos do disposto no nº 7 do art. 8º do DL 23/2014, de 14 de Fevereiro.

The declarant shall take responsibility for the entrance and stay of the minor here identified in the above event in accordance with and for the purposes of art. 8/7 of DL23/2014, of 14th February.

Assinatura do declarante | Signature of the declarant: _____

Hora | Time: _____

(Local | Place)

(Dia | Day)

(Mês | Month)

(Ano | Year)