**AUTORIZAÇÃO PARA RETORNO**

**Autorizo o assistido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SIGED nº \_\_\_\_\_\_\_ a retornar no dia \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para o meu atendimento na Rua dos Guajajaras, 1707, sala \_\_\_\_\_\_, no bairro Barro Preto.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Defensor(a) Público(a)**

**MADEP**