

Os Piercings a menores de idade somente poderão ser feitos com prévia autorização dos pais. Deve-se imprimir o **formulário, preencher** e anexar junto ao **R.G. original e cópia da pessoa que autoriza. O menor deve também portar seu R.G. ORIGINAL.** Pede-se que os pais entrem em contato com o Tiki Tattoo shop pelo telefone (48) 3225-9111 para esclarecimentos como cuidados com o piercing.



**TIKI**  
**TATTOO**  
**SHOP**

Rua Tiradentes 43,  
sobreloja sala 1 centro,  
Florianópolis  
(48) 3225-9111

tikitattooshop.com

## Autorização para piercing a menores de idade

Eu, Sr/Sra \_\_\_\_\_  
Nascido (a) em \_\_\_\_\_, R.G.nº \_\_\_\_\_  
Com domicilio na cidade de \_\_\_\_\_ Rua \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ telefone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_,  
e atuando com plenas faculdades, em neste mesmo ato valido, livre espontânea e expressamente:

### Manifesto

1/Autorizo a que se realize o serviço classificado de piercing em meu/minha filho/a  
**Nome** \_\_\_\_\_ **RG:** \_\_\_\_\_ **Nasc.** \_\_\_\_\_  
Entendo que este serviço consiste na perfuração da pele, cartilagem ou mucosa do corpo para facilitar a introdução de um pendente.  
**local do corpo:** \_\_\_\_\_

2/Fui informado que este piercing tardará \_\_\_\_\_ meses em cicatrizar.

- Limpar ao redor da perfuração duas vezes ao dia com água e sabão anti-séptico para retirar a secreção ou crostas (**exceto piercing no interior da boca**). Evitando assim a acumulação de bactérias.
- Aplicar soro fisiológico depois de limpar.
- **No caso de piercing na boca**, limpar com enxague bucal sem álcool e alimentar-se de coisas liquidas e frias, evitar fumar ou actividades que possam comprometer a saúde do piercing.

● Não mudar de piercing antes do período médio de \_\_\_\_\_ meses  
*Esse período varia de acordo com o tipo de cicatrização e local do piercing.*  
*Sempre consulte seu piercer antes de trocar de jóia.*

### ● NÃO GIRAR OU TOCAR O PIERCING SEM NECESSIDADE

- Evitar contacto com: cloro (piscinas), pó, gordura, roupas irritantes e/ou apertadas.

O Mau cuidado do piercing durante a cicatrização, pode levar-le a uma infecção, e a consequência a sua degradação, no caso de sintomas de alergia procurar o piercer para uma inspeção.

3/Que me obrigo a seguir todas as instruções que me foram indicadas pela empresa para os cuidados do piercing, para evitar todo risco de infecção a realizar nesta mesma data e até sua completa e apropriada cicatrização, as quais levarei a cabo sem seguimento da empresa e em ratificação de todo o anterior, afirmo previa leitura feita do mesmo estando conforme.

Data \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_