



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE DEFESA DO CIDADÃO
COORDENADORIA DE DEFESA DO CONSUMIDOR - PROCON

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE (TITULAR)

Nome (Completo): _____

RG: _____ Org.Emissor: _____ CPF/CNPJ: _____

Endereço: _____

_____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____

OUTORGADO (REPRESENTANTE)

Nome (Completo): _____

RG: _____ Org.Emissor: _____ CPF/CNPJ: _____

Endereço: _____

_____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____

Poderes específicos: Pelo presente instrumento particular de procuração, o OUTORGANTE, abaixo representado, autoriza o OUTORGADO acima qualificado, a quem confere poderes para representá-lo junto ao PROCON MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS, contra o Fornecedor _____.

Podendo, para tanto, assinar, requerer, desistir, receber documentos, enfim tudo fazer e praticar o fiel cumprimento e desempenho do presente mandato.

Florianópolis/SC, ____ de _____ de 200__.

Assinatura do Outorgante (TITULAR)

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA: CÓPIA DE CPF E RG DO TITULAR.