PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE

Nome/Razão Social:	
CPF/CNPJ:	
RG:	
Endereço:	
Bairro:	
Cidade/UF:	
CEP:	
Telefone:	

OUTORGADO(A) – PROCURADOR(A)

Nome:	
CPF:	
RG:	
Endereço:	
Bairro:	
Cidade/UF:	
CEP:	
Telefone:	

PODERES

Pelo presente instrumento, o(a) **OUTORGANTE** constitui e nomeia o(a) **OUTORGADO(A)** como seu(sua) procurador(a), conferindo-lhe poderes para representá-lo(a) perante o Departamento de Vigilância Sanitária do Município de Belém/PA, podendo protocolar, apresentar e retirar documentos, requerimentos e demais procedimentos administrativos de interesse do(a) **OUTORGANTE**.

Belém/PA, _____ de _____ de _____.

_____

ASSINATURA DO(A) OUTORGANTE

*Reconhecer em cartório