



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARROIO DO SAL
MUNICÍPIO DE ARROIO DO SAL
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: _____, RG _____,
CPF _____, residente e domiciliado na _____
_____.

OUTORGADO: _____, RG _____,
CPF _____, residente e domiciliado na _____
_____.

Arroio do Sal, RS, _____ de _____ de _____

Outorgante*

*Anexar cópia de documento com foto do outorgante com a mesma assinatura do documento apresentado OU reconhecer firma do outorgante.

ATENÇÃO: a divergência entre a assinatura do outorgante da procuração e a cópia do documento apresentado acarretará na obrigatoriedade do reconhecimento de firma do outorgante para o atendimento de Procon.

*Anexar comprovante de residência em nome do Outorgante.