



PROCON

Sistema Municipal De Defesa Do Consumidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE ERECHIM

PROCURAÇÃO

1. OUTORGANTE (TITULAR):

NOME:

DATA DE NASCIMENTO: TELEFONE:

CPF:RG:

ENDEREÇO:

CIDADE:ESTADO:

2. OUTORGADO (REPRESENTANTE):

NOME:

DATA DE NASCIMENTO: TELEFONE:

CPF:RG:

ENDEREÇO:

CIDADE:ESTADO:

3. PODERES:

Confere ao outorgado poder único e específico para apresentar reclamação junto ao Procon de Erechim.

Erechim, ____ de _____ de _____

.....
Assinatura do OUTORGANTE (Titular)

.....
Assinatura do OUTORGADO (Representante)

Anexar cópia de RG e CPF do titular e do representante e levar ao Procon no momento do atendimento.