



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal de Taquari
SECRETARIA DE SAÚDE E MEIO AMBIENTE
Departamento de Meio Ambiente



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

_____ inscrito (s) no CPF/CNPJ nº _____

(Nome do responsável pela empresa)

localizado/residente no endereço _____

na cidade de _____.

OUTORGADO:

_____ inscrito no CPF/CNPJ nº _____

(Nome do responsável ou empresa)

localizado/residente no endereço _____

na cidade de _____.

PODERES:

O OUTORGANTE atribui os seguintes poderes ao OUTORGADO: _____

A presente terá validade por _____, a partir desta data.

(Assinatura do Outorgante)

Taquari, _____

Versão: setembro 2023