



NITERÓI

SEMPRE À FRENTE

Defesa do Consumidor

PROCURAÇÃO

(Outorgante) EU, _____,

Residente e domiciliado na Rua _____

_____, Bairro: _____,

Cidade: _____, CEP: _____, nascido (a) em: ___/___/___,

portador da Carteira de Identidade nº. _____, expedida pelo _____

_____, em _____ e com CPF nº _____

_____, por este Instrumento de Procuração, AUTORIZO _____

_____ (Outorgado), residente e domiciliado na

Rua _____,

Bairro: _____, Cidade: _____, CEP: _____

_____, nascido (a) em: ___/___/___, portador da Carteira de Identidade nº _____

_____, expedida pelo _____, em _____ e com CPF nº _____

_____, a representar-me perante a Secretaria Municipal de Defesa do Consumidor / PROCON Municipal de Niterói - RJ, tendo poderes específicos para registrar reclamação, questionar e celebrar ACORDO com as empresas reclamadas.

ESTA PROCURAÇÃO É ABSOLUTAMENTE GRATUITA, TENDO EM VISTA QUE O ATENDIMENTO DESTE ÓRGÃO DE DEFESA DESTINA-SE A PROTEÇÃO DO CIDADÃO CONSUMIDOR.

Niterói, ____ de _____, de _____.

ASSINATURA

Observações:

- Trazer cópia da Carteira de Identidade e do CPF do Outorgado e do Outorgante.

- Não precisa reconhecer firma.