

Estado do Rio Grande do Sul Prefeitura Municipal de Santa Maria Secretaria de Município de Turismo e Eventos Programa Municipal de Defesa do Consumidor – PROCON/SM

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE

Nome:		
Nacionalidade:	Naturalidade:	
Estado Civil:	Data de Nascim	nento://
RGn°:	ÓrgãoExpedido	or:
Data:	CPF	
Endereço:		
Cidade:	CEP:	UF:
	OUTORGADO	
Nome:		
Nacionalidade:	Naturalidade:	
Estado Civil:	Data de Nascim	nento://
RGn°:	ÓrgãoExpedido	or:
Data:	CPF	
Endereço:		
Cidade:	CEP:	UF:
Com poderes	PODERES únicos e específicos para	apresentar Reclamação junto ao
Programa Municipal audiência de conciliaç reconvir, concordar, contra	de Defesa Do Consumidor - ção podendo para tanto, reque discordar, ratificar, retificar,	- PROCON/SM e representar em rer, assinar, para transigir, desistir, receber quantias e dar quitação
Santa Maria,	de	de 200 .
	OVEROD C A NEW	