



UBERABA
GOVERNO MUNICIPAL

PROCURAÇÃO

Eu, _____, portador (a) do CPF nº: _____ e do RG nº: _____, telefone: _____, endereço de e-mail: _____, residente e domiciliado(a)

Rua/Avenida: _____ nº: _____ bairro: _____ CEP: _____ nesta cidade de Uberaba/MG, pelo

presente instrumento particular de procuração nomeia e constitui seu bastante procurador(a) sr.(a) _____ portador(a) do CPF nº:

_____ e do RG nº: _____, Telefone: _____, endereço de e-mail:

_____ residente e domiciliado(a) à Rua/Avenida:

_____ nº: _____ bairro: _____ CEP: _____ nesta cidade de

Uberaba MG, a quem confere amplos, gerais e irrevogáveis poderes, a fim de representá- los, podendo propor ações, defendê-los nas contrarias, praticar atos e medidas de ordem preparatória, assecuratória ou executória, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se fundar a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, substabelecer, especialmente para defender seus interesses junto a Fundação Municipal de Proteção e Defesa do Consumidor – PROCON Uberaba (MG).

Uberaba (MG), ____ de _____ 20 ____.

x

Assinatura do CONSUMIDOR / Outorgante

Procuração devidamente preenchida e assinada.

Xérox do RG e CPF do CONSUMIDOR / Outorgante:

Xérox do RG e CPF do PROCURADOR / Outorgado:

Validade desta procuração: Até **30 dias** antes do início da reclamação, ou após início, validade enquanto perdurar a demanda.

Está procuração NÃO é válida para atendimentos na Área Financeira.

PROCON

www.uberaba.mg.gov.br/procon

Av. Leopoldino de Oliveira, 2.976 - Estados Unidos
Cep: 38015-000 - Uberaba/MG
Telefone: +55 34 3334-9100