



Prefeitura Municipal de Sarandi/PR
Coordenadoria Municipal de Proteção e Defesa do Consumidor

PROCON SARANDI

Rua Castro Alves, nº 952 - Jd. Independência - Sarandi/PR - CEP: 87113-080
Fones: (44) 3126-9508 - Atendimento 8h às 11h e das 13h às 17h
Email: sarandipr@procon.pr.gov.br - site: www.sarandi.pr.gov.br/web/procon



Procuração Particular

Por este instrumento particular de mandato, eu, _____

_____, inscrito no CPF/MF sob nº

_____, residente e domiciliado no município de

_____, UF: _____, com endereço na _____

CEP: _____, nomeio e constituo como meu **procurador**

_____, inscrito no

CPF/MF sob nº _____, residente e domiciliado no município de

_____, UF: _____, com endereço na _____

CEP: _____, a quem confiro os mais amplos, gerais e ilimitados

poderes para tratar, requerer, assinar papéis, documentos, concordar ou não

com que se faça necessário junto ao PROCON Sarandi/PR e tudo mais que se

faça fundamental para o bom e fiel cumprimento do presente mandato.

_____, _____ de _____ de de 202____.
(Município)

Assinatura do Consumidor

ATENÇÃO:

- ANEXAR FOTOCÓPIA DO RG E CPF DO TITULAR E DO PROCURADOR.
- NÃO É NECESSÁRIO RECONHECER FIRMA.