

## PROCURAÇÃO – Anexo nº IV

### OUTORGANTE

Nome: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_  
CPF/RG/CNPJ: \_\_\_\_\_  
Endereço Residencial: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

### OUTORGADO

Nome: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_  
CPF/RG: \_\_\_\_\_  
Endereço Residencial: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

### PODERES CONFERIDOS AO OUTORGADO

Representar o outorgante (contribuinte) com o objetivo de tratar de qualquer assunto de seu interesse relativamente à obtenção de Alvará de Localização e Funcionamento, em trâmite na Prefeitura do Município de Areado - MG, podendo para tanto, prestar declarações; assinar requerimentos, petições e termo de responsabilidade e compromisso municipal; solicitar a expedição de guias para pagamento e/ou retirá-las; tomar ciência de decisões e despachos; retirar documentos; apresentar impugnação à qualquer decisão; receber citações ou intimações/ou dar-se por citado ou intimado perante a administração pública municipal.

### LOCAL/DATA

Areado/MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

### ASSINATURA *(firma reconhecida em cartório)*

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nome do Outorgante: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_