



PROCURAÇÃO

Nome completo do Outorgante: _____

Nacionalidade: _____ Estado civil: _____ Matrícula(s): _____

Identidade _____ Órgão expedidor _____ CPF _____

Endereço residencial _____

Bairro: _____ Cidade _____ Estado _____

Nomeia e constitui seu bastante procurador o(a) Sr.(a) _____

Nacionalidade: _____ Estado civil: _____ Profissão: _____

Identidade _____ Órgão expedidor _____ CPF _____

Endereço residencial _____

Bairro: _____ Cidade _____ Estado _____

a quem confere poderes especiais para representá-lo(a) perante a **Superintendência de Previdência – SUPREV**, bem como usar de todo os meios legais para o fiel cumprimento do presente mandato, por **encontrar-se**:

INDICAR UMA DAS OPÇÕES ABAIXO:

() Incapacitado de locomover-se,

() Ausente. Motivo: _____

Com o fim específico de efetuar o **RECADASTRAMENTO**.

Localidade e data

Assinatura do outorgante