



## 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