

PROCURAÇÃO “ET EXTRA”

OUTORGANTE: _____, estado civil _____, profissão _____, nascido em ___/___/___, com RG de nº _____ SSP/_____, CPF de nº _____._____.____-____, residente e/ou domiciliado à Rua _____, nº _____, Cidade/UF, CEP _____-____, com endereço eletrônico _____@_____.com_____

OUTORGADO: _____, nacionalidade _____, estado civil _____, profissão, _____ devidamente inscrito na OAB sob o nº _____/ UF _____ com endereço profissional no(a) _____, nº _____, Bairro _____, CEP: _____-____, CIDADE _____/UF _____, com endereço eletrônico _____@_____.com_____

PODERES ESPECÍFICOS JUNTO AO PORTUS INSTITUTO DE SEGURIDADE SOCIAL:

A presente procuração outorga ao(aos) Procurador(es), os seguintes poderes específicos:

(Especificar os procedimentos que pretende adotar junto ao Portus em nome do(a) Outorgante (Participante, Assistido, Beneficiário, Designado, Herdeiros, Inventariante e/ou outro interessado). _____

CIDADE _____/UF _____, (dia) de (mês) de (ano).

Assinatura do outorgante
(com reconhecimento de firma)