**PROCURAÇÃO – PESSOA JURIDICA**

A Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede ou domicilio na (Rua, Av. Pça) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº.\_\_\_\_, Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, UF:\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_, por seu representante legal, infra firmado, Nomeia e constitui seu (sua) bastante procurador(a) o (a) Despachante Documentalista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente inscrito no Conselho Regional dos Despachantes Documentalistas do Estado da Bahia, sob a matrícula de nº \_\_\_\_\_\_\_, de acordo com a Lei Nº 10.602 e Lei Estadual Nº 13.206 de 17/12/2014 de 12/12/2002 e ainda atendendo à Portaria DETRAN/BA 596/2017, a quem confere poderes para representá-lo diante das Repartições Públicas de todas as esferas e seus Órgãos e Departamentos, promover a defesa dos seus direitos e interesses; prestar todas as declarações; requerer, alegar e provar; cumprir exigências; assinar papéis, receber documentos e adquirir Placas de Identificação Veicular especificamente para realizar os serviços relativos ao veículo: Marca/Modelo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Ano/Modelo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Placa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Chassi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Renavam\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo discriminados:

Código Descrição dos Serviços\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
................................................., ...... de ............................. de 20.........

<cidade > – < Local de Atendimento> <data>

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Outorgante Despachante Documentalista

R.G. nº.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_

CPF nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

