

## PROCURAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_

inscrito sob o CPF Nº \_\_\_\_\_, atualmente contratado  
pela empresa Hospital e Maternidade Therezinha de Jesus para atuação no cargo de

\_\_\_\_\_ e domiciliado no endereço: \_\_\_\_\_

nomeio o presente **Procurador** \_\_\_\_\_

inscrito sob o CPF Nº \_\_\_\_\_, domiciliado em  
\_\_\_\_\_ com poderes

de representação perante a entidade Conveniada OSS HMTJ, para realizar a retirada,  
em meu nome, do cartão de Vale Alimentação junto aos prepostos da empresa  
responsabilizando-me, por todos seus atos.

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de março de 2025

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do outorgante/colaborador

Esta procuração deve ser autenticada em cartório **ou** assinada digitalmente  
juntamente ao código de verificação **ou**, no caso da assinatura *gov.br*, deve ser enviada  
diretamente para preposto do HMTJ, ainda em PDF, para assegurar a certificação  
digital.