**INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE**: Sr.(a) NOME DA PESSOA , de nacionalidade brasileira, estado civil, Profissão, inscrito no CPF nº 000.000.000-00 e portador(a) do Doc. de Identidade Civil ou Profissional nº 0000000000 - ÓRGÃO EMISSOR, residente e domiciliado ou com escritório profissional localizado(a) na ENDEREÇO COMPLETO, no BAIRRO, CEP 00.000-000**,** no município de CAMPO GRANDE no Estado de MATO GROSSO DO SUL.

**OUTORGADO**: Sr.(a) NOME DO(A) PROCURADOR(A), de nacionalidade brasileira, estado civil, Profissão, inscrito no CPF nº 000.000.000-00 e portador(a) do Doc. de Identidade Civil ou Profissional nº 0000000000 - ÓRGÃO EMISSOR, residente e domiciliado ou com escritório profissional localizado(a) na ENDEREÇO COMPLETO, no BAIRRO, CEP 00.000-000**,** no município de CAMPO GRANDE no Estado de MATO GROSSO DO SUL.

**PODERES**: POR ESTE INSTRUMENTO PARTICULAR DE MANDATO COM PODERES PARA FIM DE REPRESENTÁ-LO, JUNTO AO CONSELHO REGIONAL DE QUÍMICA – 20ª REGIÃO, COM OBJETIVO DE TRATAR QUALQUER ASSUNTO DE SEU INTERESSE RELATIVAMENTE À: SOLICITAÇÃO DE REGISTRO, CANCELAMENTO/BAIXA DE REGISTRO, SOLICITAR E RETIRAR CERTIDÕES, SOLICITAR ALTERAÇÃO BEM COMO ATUALIZAÇÃO CADASTRAL DE DADOS DA PESSOA JURÍDICA, SOLICITAR CÓPIA E SEGUNDA VIA DE DOCUMENTOS, FAZER DECLARAÇÕES, EMITIR GUIAS PARA RECOLHIMENTO DE TAXAS E ANUIDADES, REPRESENTAR EM RECURSOS REFERENTE DÍVIDA ATIVA, PODENDO PARA TANTO PRESTAR DECLARAÇÕES; ASSINAR REQUERIMENTOS E/OU PETIÇÕES; SOLICITAR EXPEDIÇÃO DE GUIAS PARA PAGAMENTOS; REQUERER E ASSINAR TERMO DE FORMALIZAÇÃO DE PARCELAMENTO DE DÍVIDAS; REQUERER RESTITUIÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO; RECEBER CITAÇÕES, INTIMAÇÕES OU NOTIFICAÇÕES, ENFIM PRATICAR TODOS OS ATOS NECESSÁRIOS PARA O PERFEITO DESEMPENHO AO PRESENTE MANDATO COMO SE FOSSE O PRÓPRIO OUTORGANTE, INCLUSIVE SUBSTABELECER.

**PRAZO DE VALIDADE**: a presente procuração tem validade até 11/05/2015.

LOCAL E DATA

NOME COMPLETO DO(A) OUTORGANTE C/ FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO

CPF: 000.000.000-00