



PREFEITURA MUNICIPAL DE SERRA
Secretaria Municipal de Saúde
Superintendência de Vigilância Sanitária
Gerência de Vigilância Sanitária

PROCURAÇÃO

1 – IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

CNPJ ou CPF:		Insc. Municipal:	
Razão Social :			
Rua, Avenida, etc:		Nº:	Bairro:
CEP:	Telefone:	E-mail:	

2 – DECLARAÇÃO

OUTORGANTE: _____, portador da carteira de identidade nº. _____ e CPF nº. _____, residente e domiciliado à Rua (Av.) _____, nº. _____, complemento _____, (Bairro) _____, (Município) _____, (Estado) _____, CEP: _____, pelo presente instrumento nomeia e constitui como seu (sua) bastante Procurador(a)

(OUTORGADO) _____, portador da carteira de identidade nº. _____ e CPF nº. _____, residente e domiciliado à Rua (Av.) _____, nº. _____, complemento _____, (Bairro) _____, (Município) _____, (Estado) _____, CEP: _____ com poderes para representar o outorgante perante a assuntos referentes a licenciamento sanitário junto a Gerência de Vigilância Sanitária - GVS da empresa supra identificada

DECLARO idoneamente sob as penas da lei (Código penal, art. 299 – Omitir em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: pena de 01 (um) a 05 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 01 (um) a 03 (três) anos, e multa, se documento é particular) **que as informações contidas no presente requerimento são verdadeiras e assumo o compromisso de apresentar, quando solicitado, os comprovantes originais, para quaisquer comprovações junto a Gerência de Vigilância Sanitária (GVS) do município de Serra.**

Por ser a mais cristalina expressão da verdade, assino o presente.

Local e Data	_____, ____/____/____	Assinatura do requerente/Procurador (anexar procuração)	_____
--------------	-----------------------	---	-------