

PROCURAÇÃO

Eu, _____, nacionalidade
_____, estado civil _____, profissão
_____, RG nº _____, CPF nº _____,
e-mail _____, telefone (____) _____, residente e
domiciliado à _____, bairro
_____, na cidade de _____, Estado
_____, CEP _____, nomeio e constituo o meu bastante
procurador _____, nacionalidade
_____, estado civil _____, profissão
_____, RG nº _____, CPF nº _____,
e-mail _____, telefone (____) _____, residente e
domiciliado à _____, bairro
_____, na cidade de _____, Estado
_____, CEP _____, para representar-me junto ao Centro
de Mediação e Gestão de Conflitos, da Assembleia Legislativa do Ceará,
referente à solicitação de atendimento _____.

Fortaleza, ___/___/20___.

Assinatura do outorgante

**Assembleia Legislativa do Ceará
Centro de Mediação e Gestão de Conflitos**

Av. Pontes Vieira, 2300-4º andar, sala 305, Dionísio Torres CEP: 60135-237. Fone: (85) 2180-6513/2180-6514
Email: centromediacaoalece@gmail.com