# 

# ANEXO VIII

# MODELO DE PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE**:...........................................................................................................

...................................................................... (entidade), por seu representante legal

................................................................................................................................. (diretor(a)/presidente), .......................................................................... (nacionalidade),

......................................... (estado civil), .................................................................. (profissão), portador(a) do Registro de Identidade n.º ...................................................................................., expedido pelo(a) .................................................................................................. (órgão), devidamente inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda sob o n.º ..................................................................................., residente e domiciliado(a) na cidade de ..............................., Estado de ....................................................., no endereço ............................................................................................. (rua/avenida), n.º ................., ........................................................................................................ (complemento),

.......................................................................... (bairro), CEP ......................................., na forma de seu(s) estatuto(s), outorga a:

**OUTORGADO(A)**: .......................................................................................................

................................................................(procurador(a)),.............................................. (nacionalidade),....................................................................................(estado civil),

................................................................................. (profissão), portador(a) do Registro de Identidade n.º...................................................................................., expedido pelo(a) ............................................................................. (órgão), devidamente inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda sob o n.º..................................................................................., residente e domiciliado(a) na cidade de ...................................................................................................................., Estado de .........................................................................., no endereço ................................................................................................................... (rua/avenida), n.º......................, ..................................................................................(complemento),

.......................................................................... (bairro), CEP ...................................... .

**PODERES**: para assinar, em nome do(a) Outorgante, o Termo de Colaboração e demais documentos relativos à execução do objeto do Edital de Chamamento Público SECEL/MT nº 01/2020, publicado no D.O.E. do dia ........../............/...................., em ........../............/...................., podendo o procurador, no exercício do presente mandato, praticar todos os atos necessários ao seu fiel cumprimento, obrigando-se e aos seus sucessores, e pelo que dá tudo como certo, justo e correto.



Cuiabá/MT, .............., de ................................................ de ........................ .

# Assinatura do(a) Outorgante, com reconhecimento de firma