ANEXO II

PROCURAÇÃO PARTICULAR

DADOS DO OUTORGANTE:

Nome ou nome social:

CPF: RG: Órgão Emissor:

Endereço residencial:

CEP:

Telefone fixo:

Celular:

DADOS DO OUTORGADO:

Nome ou nome social:

CPF: RG: Órgão Emissor:

Endereço residencial:

CEP:

Telefone fixo:

Celular:

Pelo presente instrumento particular, o OUTORGANTE nomeia e constitui o OUTORGADO como seu procurador, a quem confere poderes para representá-lo junto ao Instituto Benjamin Constant, para o fim específico de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podendo, para tanto, praticar todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento deste instrumento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

(local) (data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Outorgante

\*\*\*

Orientações:

1. Para dar seguimento à finalidade desta Procuração junto ao Instituto Benjamin Constant, é imprescindível que o Outorgado apresente as originais de seu documento de RG ou outro documento oficial que tenha a inscrição de seu RG.

2. Este documento deve ser preenchido em editor de texto, não sendo aceito preenchimento à mão, salvo para a assinatura do Outorgante, que DEVE SER DE PRÓPRIO PUNHO, ainda que o documento seja entregue em cópia impressa digitalizada.

3. O candidato que preencher este formulário com o Nome Social deverá apresentar, no ato da entrega do mesmo, documentos comprobatórios da alteração de registro.