



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Autarquia de Proteção e Defesa do Consumidor do Estado do Rio de Janeiro

PROCURAÇÃO

(Outorgante) EU, _____, residente e domiciliado na Rua _____, Bairro: _____, Cidade: _____, CEP: _____, nascido (a) em: ____/____/____, portador da Carteira de Identidade nº. _____, expedida pelo _____, em _____ e com CPF nº. _____, por este Instrumento de Procuração. **AUTORIZO** (Outorgado)

_____, residente e domiciliado na Rua _____, Bairro: _____, Cidade: _____, CEP: _____, nascido (a) em: ____/____/____, portador da Carteira de Identidade nº. _____, expedida pelo _____, em _____ e com CPF nº. _____, a representar-me junto a AUTARQUIA PROCON/RJ, tendo poderes para registrar Reclamação, questionar e celebrar ACORDO junto ao Setor de Conciliação. **ESTA PROCURAÇÃO É ABSOLUTAMENTE GRATUITA VEDADA QUALQUER FORMA DE REMUNERAÇÃO DIRETA OU INDIRETAMENTE AO CONSUMIDOR, TENDO EM VISTA QUE O ATENDIMENTO NO PROCON/RJ DESTINA-SE A PROTEÇÃO DO CIDADÃO CONSUMIDOR.**

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20____.

ASSINATURA

Observação:

Trazer cópia da Carteira de Identidade e do CPF do Outorgado e do Outorgante.
Não precisa reconhecer firma.