**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA**

**PROCURAÇÃO PÚBLICA (Pessoa Física)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATENÇÃO: Este documento passará por processo de apostilamento?** | **( ) Sim**  **( ) Não** |

**OUTORGANTE (pessoa(s) que está(ão) passando os poderes):**

**Outorgante 01:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** |  | | | | | | | | |
| **PROFISSÃO** |  | | **ESTADO CIVIL** | |  | | | | |
| **IDENTIDADE Nº** |  | **ORG. EXPEDID.** |  | | **CPF Nº** | |  | | |
| **NOME DO PAI** |  | | | | | | | | |
| **NOME DA MÃE** |  | | | | | | | | |
| **LOGRADOURO** |  | | | | | | | **Nº** |  |
| **COMPLEMENTO** |  | | **BAIRRO** |  | | | | | |
| **MUNICÍPIO / UF** |  | | **VIVE EM REGIME DE**  **UNIÃO ESTÁVEL?** | | | **( ) Sim**  **( ) Não** | | | |
| **TELEFONE** |  | |
| **E-MAIL** |  | |  | | |  | | | |

**Outorgante 02 (se houver):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** |  | | | | | | | | |
| **PROFISSÃO** |  | | **ESTADO CIVIL** | |  | | | | |
| **IDENTIDADE Nº** |  | **ORG. EXPEDID.** |  | | **CPF Nº** | |  | | |
| **NOME DO PAI** |  | | | | | | | | |
| **NOME DA MÃE** |  | | | | | | | | |
| **LOGRADOURO** |  | | | | | | | **Nº** |  |
| **COMPLEMENTO** |  | | **BAIRRO** |  | | | | | |
| **MUNICÍPIO / UF** |  | | **VIVE EM REGIME DE**  **UNIÃO ESTÁVEL?** | | | **( ) Sim**  **( ) Não** | | | |
| **TELEFONE** |  | |
| **E-MAIL** |  | |  | | |  | | | |

**\*Anexar ao formulário cópia dos documentos de identificação dos outorgantes**

**OUTORGADO (pessoa(s) que está(ão) recebendo os poderes):**

**Outorgado 01:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** |  | | | | | | | |
| **PROFISSÃO** |  | | **ESTADO CIVIL** | |  | | | |
| **IDENTIDADE Nº** |  | **ORG. EXPEDID.** |  | | **CPF Nº** |  | | |
| **NOME DO PAI** |  | | | | | | | |
| **NOME DA MÃE** |  | | | | | | | |
| **LOGRADOURO** |  | | | | | | **Nº** |  |
| **COMPLEMENTO** |  | | **BAIRRO** |  | | | | |
| **MUNICÍPIO / UF** |  | |  | | | | | |
| **TELEFONE** |  | |
| **E-MAIL** |  | |

**Outorgado 02 (se houver):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** |  | | | | | | | |
| **PROFISSÃO** |  | | **ESTADO CIVIL** | |  | | | |
| **IDENTIDADE Nº** |  | **ORG. EXPEDID.** |  | | **CPF Nº** |  | | |
| **NOME DO PAI** |  | | | | | | | |
| **NOME DA MÃE** |  | | | | | | | |
| **LOGRADOURO** |  | | | | | | **Nº** |  |
| **COMPLEMENTO** |  | | **BAIRRO** |  | | | | |
| **MUNICÍPIO / UF** |  | |  | | | | | |
| **CEP** |  | |  | | | | | |

**PODERES DA PROCURAÇÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTA PROCURAÇÃO ENVOLVERÁ VEÍCULOS?** | **( ) Sim**  **( ) Não** |

**Em caso positivo, preencha os campos abaixo:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **VEÍCULO 1** | **VEÍCULO 2** | **VEÍCULO 3** | **VEÍCULO 4** |
| **MARCA / MODELO** |  |  |  |  |
| **PLACA** |  |  |  |  |
| **ANO FABRICAÇÃO** |  |  |  |  |
| **ANO MODELO** |  |  |  |  |
| **COR** |  |  |  |  |
| **RENAVAM** |  |  |  |  |
| **CHASSI** |  |  |  |  |
| **COMBUSTÍVEL** |  |  |  |  |

**\*\* Anexar ao formulário cópia do documento dos veículos**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTA PROCURAÇÃO ENVOLVERÁ TRÂMITES BANCÁRIOS?** | **( ) Sim**  **( ) Não** |

**Em caso positivo, preencha os campos abaixo:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CONTA 1** | **CONTA 2** | **CONTA 3** | **CONTA 4** |
| **NOME DO BANCO** |  |  |  |  |
| **AGÊNCIA** |  |  |  |  |
| **CONTA** |  |  |  |  |
| **TIPO**  **(poupança ou corrente)** |  |  |  |  |

**Em caso de conta vinculada a BENEFÍCIO DE INSS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO BANCO** |  |
| **NÚMERO DO BENEFÍCIO** |  |
| **AGÊNCIA** |  |
| **CONTA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTA PROCURAÇÃO ENVOLVERÁ**  **BENS IMÓVEIS?** | **( ) Sim**  **( ) Não** |

**Em caso positivo, preencha os campos abaixo:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TIPO DE UNIDADE**  **(apartamento, garagem, casa, terreno etc...)** | **Nº MATRÍCULA** | **ENDEREÇO COMPLETO** |
| **IMÓVEL 1** |  |  |  |
| **IMÓVEL 2** |  |  |  |
| **IMÓVEL 3** |  |  |  |
| **IMÓVEL 4** |  |  |  |
| **IMÓVEL 5** |  |  |  |

**\*\*\* Anexar ao formulário cópia das matrículas**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTA PROCURAÇÃO ENVOLVERÁ**  **INVENTÁRIO?** | **( ) Sim**  **( ) Não** |

**Em caso positivo, preencha os campos abaixo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NOME DO FALECIDO** | **DATA DO FALECIMENTO** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

**\*\*\*\* Anexar ao formulário cópia das certidões de óbito**

**MAIS PODERES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **AMPLOS PODERES?** | **( ) Sim**  **( ) Não** |

**Para outros poderes específicos, descriminar no quadro de informações abaixo.**

**QUADRO DE INFORMAÇÕES**

|  |
| --- |
|  |