



FORMULÁRIO 6 - LAUDO PROCURAÇÃO

OUTORGANTE

USUÁRIO - CARTÃO DE INSCRIÇÃO Nº: _____

Nome: _____

Data nascimento: ____/____/____ CNS: _____

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Telefones: _____

E-mail: _____

1º OUTORGADO

Nome: _____

Data nascimento: ____/____/____ CNS: _____

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Telefones: _____

E-mail: _____

Assinatura: _____

2º OUTORGADO

Nome: _____

Data nascimento: ____/____/____ CNS: _____

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Telefones: _____

E-mail: _____

Assinatura: _____

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração, nomeio e constituo bastante procurador(es) o(s) outorgado(s), acima qualificado(s), em conjunto ou separadamente, para o fim específico de retirar insumos no Serviço de Atenção ao Ostomizados.

Local e data: _____

Assinatura do outorgante: _____

Obs.: os outorgados devem anexar uma cópia dos documentos citados à procuração e portarem seu documento de identidade oficial sempre que se dirigirem ao Serviço de Atenção aos Ostomizados.