	DIRETORIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR	

PROCURAÇÃO PARTICULAR

Por este instrumento particular, eu _____,

_____(profissão), RG _____CPF_____,

Endereço:_____

_____CEP_____,

telefone(s) _____, nomeio como procurador(a)

_____,

_____(profissão), RG_____

CPF_____, Endereço: _____

_____CEP_____,

telefone(s) _____, conferindo a este neste ato amplos e ilimitados poderes para representar o outorgante junto à Diretoria de Proteção e Defesa do Consumidor – PROCON/Alagoinhas, especialmente, para encaminhamento de reclamação em desfavor do(s)

fornecedor(es)_____

_____.

Alagoinhas/Ba _____de _____de 2023.

_____

Assinatura do consumidor(a)

*não é necessário reconhecer firma, a não ser quando o pedido se tratar de questões que envolvam sigilo bancário, securitário, telefônico, fiscal, dados, correspondência ou eletrônica e afins.

Obs.: Anexar Cópias do RG ou outro documento de identificação com foto e do CPF do consumidor(a) e do procurador(a)