



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA IZABEL DO PARÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE DEFESA SOCIAL  
COORDENADORIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO



## PROCURAÇÃO PARTICULAR

### DADOS DO OUTORGANTE

Tipo: ( ) Pessoa Física ( ) Pessoa Jurídica CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

### DADOS DO VEÍCULO

Placa: \_\_\_\_\_ Chassi: \_\_\_\_\_ Marca/Modelo: \_\_\_\_\_

### DADOS DO OUTORGADO

Tipo: ( ) Pessoa Física ( ) Pessoa Jurídica CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

### PODERES

Outorgante acima especificado, nomeia e constitui seu bastante procurador, o outorgado acima descrito, o qual confere pleno poderes para representar seus interesses junto a **SEMDS/COORDENADORIA DE TRÂNSITO E TRANSPORTE**, podendo requerer débitos relacionados ao veículo acima descrito, assinar documentos, solicitar certidões, , **pagar quaisquer impostos, tributos e taxas, para efetivar a liberação do veículo do pátio de retenção, defesas e Recursos de Infrações, BOAT**, enfim, praticar todos os atos necessários ao bom cumprimento deste Mandato.

### ASSUNTOS / SERVIÇOS

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Validade: \_\_\_\_\_ dias, a partir da assinatura.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Outorgante: \_\_\_\_\_

**Obs. 1:** Documento válido com assinatura reconhecida nos termos das instruções do Art. 654, § 1º e § 2º do Código Civil;

**Obs. 2:** Todos os dados informados nesta procuração são de responsabilidade do outorgante, devendo os mesmos serem comprovados mediante apresentação de cópias de documentos do outorgante e outorgado, nos termos das Instruções do Art. 654 do Código Civil e do Art. 299 do Código Penal;

**Obs. 3:** O preenchimento desta Procuração deve ser conforme os documentos apresentados e legível. Não são permitidos rasuras e dados incorretos.