

PROCURAÇÃO

Eu, _____, nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____, RG nº _____, CPF nº _____, e-mail _____, telefone (____) _____, residente e domiciliado à _____, bairro _____, na cidade de _____, Estado _____, CEP _____, nomeio e constituo o meu bastante procurador _____, nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____, RG nº _____, CPF nº _____, e-mail _____, telefone (____) _____, residente e domiciliado à _____, bairro _____, na cidade de _____, Estado _____, CEP _____, para representar-me junto ao Centro de Mediação e Gestão de Conflitos, da Assembleia Legislativa do Ceará, referente à solicitação de atendimento _____.

Fortaleza, ____/____/20____.

Assinatura do outorgante

**Assembleia Legislativa do Ceará
Centro de Mediação e Gestão de Conflitos**

Av. Pontes Vieira, 2300-4º andar, sala 305, Dionísio Torres CEP: 60135-237. Fone: (85) 2180-6513/2180-6514
Email:centromediacaoalece@gmail.com