

CARTA DE AUTORIZAÇÃO

CAMPO I – DADOS DO REPRESENTANTE

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____

End.: _____ n.º: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Email: _____

CAMPO II – DADOS DO REPRESENTADO

Inscrição Municipal: _____

Nome / Razão Social: _____

CPF / CNPJ: _____

End.: _____ n.º: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Quando o representado for pessoa jurídica, preencha também os campos abaixo:

Nome do Responsável Legal da Pessoa Jurídica:

CPF: _____ RG: _____

Por esse instrumento particular de autorização e na melhor forma de direito, o outorgante acima qualificado no Campo II, autoriza o representante acima qualificado no Campo I, a quem confere plenos poderes de representação perante a Prefeitura de Sorocaba, especialmente para em seu nome, solicitar e retirar (Ex.: certidões de dados cadastrais, certidões referente a débitos mobiliários, 2ª via de carnê ou guia de recolhimento, abertura, alteração e cancelamento de inscrição municipal, cartão de IM), relativamente à Inscrição Municipal, conforme descrito e individualizado no Campo II.

Sorocaba, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Representado ou Responsável Legal
(assinar o pedido conforme documento RG/CNH)

Anexar cópia simples do RG ou CNH do Representado ou Responsável Legal