# AUTORIZAÇÃO DE ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO A TERCEIROS

Eu: (nome completo do profissional) RG: Órgão Emissor: CPF: \_

Autorizo que minha ( ) **Carteira de Identidade Profissional** e/ou ( ) **Certidão de Responsabilidade Técnica** seja retirada no Coren-GO por:

Nome completo:

RG: Órgão Emissor: CPF:

(Município), de de 2021.

# ASSINATURA DO PROFISSIONAL

**ATENÇÃO:**

* Para a dispensa do reconhecimento de firma em cartório é necessário a apresentação de cópia de documento de identificação do profissional com assinatura idêntica à assinatura da presente autorização.
* O procurador deverá apresentar documento de identificação com foto.