

## **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 201\_\_.

---

**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.