

AUTORIZAÇÃO DE ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO A TERCEIROS

Eu: _____
(nome completo do profissional)

RG: _____ Órgão Emissor: _____ CPF: _____

Autorizo que minha () Carteira de Identidade Profissional seja retirada no Coren-GO por:

Nome completo: _____

RG: _____ Órgão Emissor: _____ CPF: _____

_____, _____ de _____ de 202_____

(Local e data)

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.
- O documento original da autorização deve ser apresentado pelo terceiro no momento da retirada.