**PROCURAÇÃO**

*(De Pessoa Física para Pessoa Jurídica)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados do(a) Outorgante (Pessoa Física)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME | |  | | | | | | | | | | | Nº TELEFONE:  *(Preferencialmente com WhatsApp)* | | | | | | | |  | | | |
| E-MAIL: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NACIONALIDADE: | | | | | | |  | | | | ESTADO CIVIL: | | | |  | | | PROFISSÃO: | | | |  | | |
| Nº DA CARTEIRA DE IDENTIDADE: | | | | | | | | | |  | | | | | | | CPF: | |  | | | | | |
| **Endereço do(a) Outorgante (Pessoa Física)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LOGRADOURO: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | NÚMERO: | | |  | |
| COMPLEMENTO: | | | | |  | | | | | | | | | BAIRRO: | |  | | | | | | | | |
| CEP: |  | | | | | | | MUNICÍPIO: | | | |  | | | | | | | | | | | UF: |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dados do(a) Outorgado(a) (Pessoa Física)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | NOME | |  | | | | | | | | | Nº TELEFONE:  *(Preferencialmente com WhatsApp)* | | | | | | | |  | | | | | E-MAIL: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NACIONALIDADE: | | | | | |  | | | ESTADO CIVIL: | | | |  | | | PROFISSÃO: | | | |  | | | | Nº DA CARTEIRA DE IDENTIDADE: | | | | | | | |  | | | | | | | CPF: | |  | | | | | | | **Endereço do(a) Outorgante (Pessoa Física)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LOGRADOURO: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | NÚMERO: | | |  | | | COMPLEMENTO: | | | | |  | | | | | | | BAIRRO: | |  | | | | | | | | | | CEP: |  | | | | | | MUNICÍPIO: | | |  | | | | | | | | | | | UF: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dados Empreendimento/Atividade:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPREENDIMENTO/ATIVIDADE: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| LOGRADOURO: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | NÚMERO: | | |  | |
| COMPLEMENTO: | | | | | |  | | | | | | | | BAIRRO: | |  | | | | | | | | |
| CEP: |  | | | | | | | MUNICÍPIO: | | | |  | | | | | | | | | | | UF: | **SC** |
| **Poderes:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Todos os poderes extrajudiciais pertinentes à sua representação junto ao Programa Licenciamento Ambiental do Consórcio Intermunicipal Multifinalitário da AMNOROESTE – CIMAM para em nome do(s) outorgante(s) propor e acompanhar, até decisão final, procedimento de licença e/ou autorização ambiental, processo administrativo de fiscalização ambiental e processo de aplicação de sanção que eventualmente venha ser instaurado; apresentar documentos, informações e pedidos; receber notificações e intimações referentes a providências, prazos, autuações por infrações ambientais, decisões, bem como de todo e qualquer outro ato exarado pelo consórcio e/ou município licenciador; apresentar defesa, impugnação e recursos contra decisão e auto de infração ambiental; aderir a uma das seguintes soluções legais possíveis para o encerramento de processo administrativo por infração ambiental; apresentar pedido de suspensão do valor de multa imposta mediante a elaboração de termo de compromisso; desistir de pedidos; transigir; firmar acordo e/ou compromisso; enfim usar e praticar de todos os poderes em lei permitidos para o completo e cabal desempenho do presente mandato de representação, em relação ao procedimento ambiental que deu causa à sua outorga e para o qual foi apresentado. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Assinaturas** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local e data | | | | | | | **, de de .** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  OUTORGANTE | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  OUTORGADO(A) | | | | | | | | | | |