



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA  
DIRETORIA DE PROTEÇÃO E DEFESA DO CONSUMIDOR  
PROCON/PA

## PROCURAÇÃO

(Outorgante) EU, \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado \_\_\_\_\_,  
Bairro: \_\_\_\_\_, Município de  
\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_,  
telefone \_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
portador da Carteira de Identidade RG nº \_\_\_\_\_, com CPF  
nº \_\_\_\_\_, por este instrumento de Procuração.

## AUTORIZO

(Outorgado) \_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado \_\_\_\_\_,  
Bairro: \_\_\_\_\_, Município de \_\_\_\_\_,  
CEP: \_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, portador da  
Carteira de Identidade RG nº \_\_\_\_\_ e com CPF  
nº \_\_\_\_\_, a representar-me junto ao **PROCON ESTADUAL  
DO PARÁ/PROCON-PA**, tendo poderes para registrar Reclamação, questionar e celebrar  
ACORDO junto à sua Divisão de Conciliação.

ESTA PROCURAÇÃO É ABSOLUTAMENTE GRATUITA, VEDADA QUALQUER  
FORMA DE REMUNERAÇÃO, DIRETA OU INDIRETAMENTE AO CONSUMIDOR,  
TENDO EM VISTA QUE O ATENDIMENTO NO PROCON-PA DESTINA-SE À  
PROTEÇÃO DO CIDADÃO CONSUMIDOR, NÃO TENDO VALOR NO PODER  
JUDICIÁRIO.

Belém (PA), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

.....  
ASSINATURA

OBSERVAÇÃO: Trazer juntamente com este documento, a **cópia** da Carteira de Identidade, do CPF  
e do Comprovante de Residência do **Outorgante** e do **Outorgado**. Não precisa reconhecer firma em  
Cartório.