



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.