

## PROCURAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,

criador amador de passeriformes, abaixo assinado,

portador(a) do CPF: \_\_\_\_\_ e

RG: \_\_\_\_\_ residente e domiciliado no

endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP : \_\_\_\_\_

**nomeio como Procurador(a)** o(a) Sr(a). \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ portador(a) do

CPF: \_\_\_\_\_ e do RG: \_\_\_\_\_

e o(a) **AUTORIZO A ME REPRESENTAR**, junto à Secretaria de Meio Ambiente, Infraestrutura e Logística do Estado de São Paulo – SEMIL, nos atendimentos referentes ao meu cadastro de Criador(a) Amador(a) de Passeriformes Nativos - SISPASS.

Esta procuração tem validade de 1(um) ano a partir da data de sua assinatura.

Local: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do criador

**(É necessário reconhecer firma em cartório)**