

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA TERCEIROS

Outorgante

CPF.....RG.....

Residente e domiciliado à.....

nºComplemento.....

BairroCEP.....

CidadeEstado.....Telefone fixo.....

Telefone celular..... pelo presente instrumento autorizo (o/a) Outorgado

(a) Sr(a).....

CPF.....RG.....

Residente à

Nº.....Complemento.....

Bairro.....CEP.....

Cidade.....Estado.....Telefone fixo.....

Telefone móvel....., com poderes para representar-me junto a Prefeitura Municipal de Santa Maria, Secretaria de Município de Finanças, junto as Coordenadorias de ()IPTU ()ISSQN ()ITBI ()ICMS ()CADIM ()DIVIDA ATIVA, para requerer/solicitar.....

.....re sponsabilizando-me por todos os atos praticados no cumprimento deste instrumento, cessando os efeitos deste a partir de ____/____/____.

Santa Maria,.....

Assinatura do Outorgante