



**MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**  
**CAMARA DE CONCILIAÇÃO – PGM 001.2**  
**AUTORIZAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
complemento \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade  
\_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, telefone  
\_\_\_\_\_, autorizo o Sr(a) \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
complemento \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, cidade  
\_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, telefone  
\_\_\_\_\_, para me representar perante o Município de São Bernardo do Campo do  
Campo e assinar todo e qualquer tipo de documento, bem como efetuar o parcelamento  
de débitos referente a inscrição abaixo informada:

- Razão Social \_\_\_\_\_
- CNPJ nº \_\_\_\_\_
- CPF nº \_\_\_\_\_
- Inscrição Mobiliária (Pessoa Jurídica ou autônomo) nº \_\_\_\_\_
- Inscrição Imobiliária nº \_\_\_\_\_

São Bernardo do Campo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do proprietário, sócio ou representante legal

Obs.

Cópia de um documento de identificação oficial com foto (ex. RG, CNH, OAB, CTPS) para conferência da assinatura.