



MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO  
AUTORIZAÇÃO

DADOS DO PROPRIETÁRIO			
Nome:			
CPF:		RG:	
Endereço:			Nº.:
Bairro:	Complemento:	Cidade:	
CEP:	E-mail:	Telefone:	

DADOS DO AUTORIZADO			
Nome:			
CPF:		RG:	
Telefone:		E-mail:	
Endereço:			Nº.:
Bairro:		Complemento:	
Cidade:		CEP:	

podendo praticar os seguintes atos: juntar documentos; solicitar prazos, apresentando justificativas, tomar ciência do contido no processo nº \_\_\_\_\_

**Observações:** qualquer solicitação de documentos, relativa ao processo em questão, deverá ser assinada pelo proprietário do imóvel, excetuando-se os casos em que haja PROCURADOR qualificado no processo.

São bernardo do campo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_