



PROCURAÇÃO PARTICULAR - ITBI

OUTORGANTE (Contribuinte)

Nome

CPF/CNPJ

Identidade

Nacionalidade

Estado Civil

Endereço Residencial

Bairro

CEP

Cidade

UF

E-mail (preenchimento obrigatório e em letra de forma)

Telefone(s) para contato

OUTORGADO (Procurador)

Nome

CPF/CNPJ

Identidade

Nacionalidade

Estado Civil

Endereço Residencial

Bairro

CEP

Cidade

UF

E-mail (preenchimento obrigatório e em letra de forma)

Telefone(s) para contato

PODERES

A **OUTORGANTE** confere ao **OUTORGADO** poderes específicos para representar, junto à Secretaria de Finanças, Planejamento e Orçamento do município de Caucaia, **os devidos fins relacionados ao ITBI**, tais como receber boletos, levantar dívida, realizar parcelamentos, bem como proceder a todos os atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato, que é de _____ dias (Até 5 anos).

Caucaia, _____ de _____ de _____.

Assinatura do outorgante
(Igual ao documento de identificação)
(Com firma reconhecida/assinatura digital, ou mediante apresentação de doc. Original)