

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

Outorgante: QUALIFICAÇÃO COMPLETA (NOME, NACIONALIDADE, ESTADO CIVIL, PROFISSÃO, RG, CPF, ENDEREÇO COMLETO)

Outorgado: QUALIFICAÇÃO COMPLETA (NOME, NACIONALIDADE, ESTADO CIVIL, PROFISSÃO, RG, CPF, ENDEREÇO COMLETO)

Poderes: O Outorgante confere ao Outorgado os poderes *ad negotia*, necessários para representá-lo perante o Conselho Regional de Medicina do Distrito Federal – CRM-DF, nos atos administrativos relacionados a sua inscrição profissional nos quadros do Conselho, podendo para tanto, requerer e assinar os documentos necessários ao fiel cumprimento dos poderes que lhe foram outorgados. Nada mais.

Local e data

Assinatura do Médico Outorgante com reconhecimento de firma