

## **PROCURAÇÃO**

Eu, ....., brasileiro(a), solteiro(a), .....(profissão:CIRURGIÃ(O)-DENTISTA, TPD, TSB, ASB, APD), residente e domiciliado na rua ....., nº \_\_\_\_\_, .....(bairro), .....(cidade), Cep.: \_\_\_\_\_, portador(a) da carteira de identidade de nº....., expedida pelo ....., inscrito(a) no CPF/MF sob o nº....., nomeio e constituo como meu bastante procurador o(a) Sr.(a.) ....., brasileiro(a), solteiro(a), .....(profissão), residente e domiciliado na rua ....., nº. \_\_\_\_\_, .....(bairro), .....(cidade), Cep.: \_\_\_\_\_, portador(a) da carteira de identidade de nº....., expedida pelo ....., inscrito(a) no CPF/MF sob o nº....., concedendo-lhe poderes específicos e especiais para me representar perante o CRO-RJ, especial e notadamente para retirada de meus documentos perante o setor competente desta Autarquia.

Rio de Janeiro, ..... de ..... de 20\_\_.

---

**NOME DO PROFISSIONAL**  
**Nº. DE INSCRIÇÃO NO CRO-RJ**

**RECONHECIMENTO DE FIRMA:**