

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: nome, brasileiro, estado civil, farmacêutico inscrito no CRF/SC sob nº _____, portador da Carteira de Identidade nº _____, do CPF nº _____, residente e domiciliado na _____, cidade, SC.

OUTORGADO: nome, brasileiro, estado civil, ocupação, portador da Carteira de Identidade nº _____, do CPF nº _____, residente e domiciliado na _____.

PODERES: com poderes para representar o outorgante perante o CRF/SC, para solicitar minha inscrição para o cargo(s) de _____ nas Eleições de 2017, responsabilizando-se por todos os atos praticados no cumprimento deste instrumento.

LOCAL E DATA

ASSINATURA (firma reconhecida)