

ANEXO I

PROCURAÇÃO

Nome completo do Outorgante: _____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____ Identidade: _____

Órgão expedidor: _____ CPF: _____

Endereço Residencial: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Email: _____ Telefone: () _____

Nomeia e constitui seu bastante Procurador o (a) Sr.(a): _____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

Profissão: _____ Identidade: _____

Órgão expedidor: _____ CPF: _____

Email: _____ Telefone: () _____

Endereço Residencial: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

A quem confere poderes especiais para representá-lo (a), perante o Instituto de Gestão Previdenciária do Estado do Tocantins – IGEPREV/TO, com a finalidade específica para fornecer informações e entregar a documentação relativa ao RECADASTRAMENTO/ 2018.

Ciente, firmo o presente em uma única via.

_____, ____/____/____.

(Local e data)

(Assinatura do Aposentado ou Pensionista – COM FIRMA RECONHECIDA POR AUTENTICIDADE)