

TERMO DE AUTORIZAÇÃO
(para retirada de documentos por terceiros)

Senhor Presidente do Conselho Regional de Química – XII Região,

A empresa _____,
registrada no CNPJ sob nº _____, registrada no Conselho
Regional de Química XII Região, sob o nº _____, localizada no endereço:

autoriza o(a) Sr (a) _____,
RG nº _____, a fazer a retirada do(s) documento(s) discriminado(s) a
seguir: _____

_____, _____ de _____ de 20_____

Assinatura do Responsável Legal