

TERMO DE AUTORIZAÇÃO
(para retirada de documentos por terceiros)

Senhor Presidente do Conselho Regional de Química – XII Região

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

autoriza o(a) Sr (a).....,
RG n.º....., a fazer a retirada do(s) documento(s) discriminado(s) a
seguir:

_____, _____ de _____ de 20_____

Assinatura do Responsável Legal