

**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