PROCURAÇÃO*

Eu (nome completo),	99			
(nacionalidade)	, (profissão) _		(estado civil)	
R.G. nº		CPF nº		residente à
(rua/av./Pça)			1.	nº,
bairro		cidade		
estado	_ CEP	, Tel. () _	The state of the s	, por este
instrumento part	<u>icular de procuração,</u>	nomeio e constituc	meu(minha) proci	urador(a) o(a)
Sr(a)			·	,
(nacionalidade)	, (profissão) _		(estado civil)	,
R.G. nº		CPF nº		residente à
(rua/av./Pça)				nº,
bairro		cidade		1
estado	CEP	, Tel. ()	1	para o fim
específico de retira	ar meu diploma junto à	Universidade Feder	ral de Ouro Preto.	
	1 1	/_		
	Local	C	lata	
		Assinatura		а
		ASSIDATURA		

^{*}De acordo com o Decreto 9.094/2017, de 17 de julho de 2017, que dispõe sobre a simplificação do atendimento prestado aos usuários dos serviços públicos, não é necessário o reconhecimento de firma na procuração.