

Constitui procurador para a prática de atos perante a  
Sociedade de Abastecimento de Água e Saneamento S/A - SANASA-CAMPINAS

**CAMPO I - DADOS DO OUTORGANTE**

Nome/ Razão Social:		Telefone/fax para contato:	
Endereço (Rua / Avenida):		Número:	Complemento:
CEP:	Bairro:	Cidade:	
CPF / CNPJ:	RG / Inscrição Municipal:	E-mail:	
Representante legal (pessoa jurídica):		Telefone/fax para contato:	
CPF:	RG:		

**CAMPO II - DADOS DO PROCURADOR**

Nome/ Razão Social:		Telefone/fax para contato:	
Endereço (Rua / Avenida):		Número:	Complemento:
CEP:	Bairro:	Cidade:	
CPF / CNPJ:	RG / Inscrição Municipal:	E-mail:	

**CAMPO III - EXTENSÃO DOS PODERES**

DESCRIÇÃO DOS PODERES: Gerais ou Específicos para a Prática de Ato Determinado <input type="checkbox"/> PARCELAMENTO DE DÉBITOS <input type="checkbox"/> CÓPIA DE DOCUMENTAÇÃO <input type="checkbox"/> CERTIDÃO NEGATIVA/POSITIVA DÉBITOS  OUTROS PODERES (Especificar):
--

**PODERES**

Por este instrumento particular de mandato e na melhor forma de direito, o **OUTORGANTE**, acima qualificado no Campo I, nomeia e constitui o **PROCURADOR**, acima qualificado no Campo II, a quem confere plenos poderes de representação perante a **SANASA-CAMPINAS**, especialmente para, em seu nome e como se próprio fosse, praticar os atos especificados no Campo III, e ainda, assinar quaisquer títulos de crédito que forem exigidos, acordos, recibos, termos de quitação, bem como outros que lhes sejam correlatos e necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato.

\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
assinatura  
OUTORGANTE

**Observações:**

- 1 - Sem firma reconhecida, anexar cópia de documento de identidade, tanto do outorgante como do outorgado, ou de documento oficial onde conste assinatura semelhante à do instrumento.
- 2 - Outorgante pessoa jurídica, anexar cópia dos atos constitutivos.
- 3 - Obrigatória a prévia atualização dos dados cadastrais do outorgante (nome/razão social, CPF/CNPJ, endereço, quadro societário, etc.).

Av. da Saudade, 500 - Ponte Preta - Campinas - SP - CEP 13041-670  
Cx. Postal 615 - Fone (19) 3735-5000