

PROCURAÇÃO

Eu, _____,
portador(a) do Cartão do Cidadão / Passaporte Nº _____,
residente em _____, Código Postal ____ -
____, nomeio como meu/minha procurador(a)

portador(a) do Cartão do Cidadão / Passaporte Nº _____, residente
em _____, Código Postal ____ -
____, concedendo-lhe plenos poderes para me representar junto da Escola Superior de
Enfermagem Cruz Vermelha Portuguesa – Alto Tâmega.

Chaves, _____ de _____ de 2020

O Declarante _____

Nota: Esta procuração não necessita de ser Notarial. Deve ser acompanhada de fotocópia do documento de identificação do(a) interessado(a) e de documento de identificação do(a) procurador(a).