

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

RAZÃO SOCIAL _____

Inscrita no CNPJ nº.: _____, sediada na

_____.

Neste ato, representada pelo Srº _____

Identidade nº.: _____ CPF: _____

Estado Civil: _____ Nacionalidade: _____

OUTORGADOS:

SR. FRANCISCO DRUMMOND FERREIRA, brasileiro, casado, despachante, portador da identidade nº. 1.173.695 IFP, inscrito no CPF sob o nº 216.964.627-20, pertencente a **ASSOCIAÇÃO DO COMÉRCIO FARMACÊUTICO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**, com sede na rua México nº 3, 14º andar - Centro - Rio de Janeiro/RJ.

PODERES ESPECIAIS:

Para acompanhamento e retirada dos processos administrativos em nome da outorgante junto a Secretaria do Estado de Saúde do Rio de Janeiro.

Rio de Janeiro, ____/____/____.

Assinatura do Proprietário