



### Anexo III

## MODELO DE PROCURAÇÃO PARA REPRESENTAÇÃO LEGAL PROCURAÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE POSSIBILIDADE DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO (DPE)

**OUTORGANTE:** Nome completo: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ RG/Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

**OUTORGADO:** Nome completo: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ RG/Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

### CLÁUSULAS:

1. O OUTORGANTE constitui seu bastante procurador o OUTORGADO acima qualificado, para representá-lo perante a Companhia de Saneamento de Maricá S.A. – SANEMAR, para solicitar a Declaração de Possibilidade de Esgotamento Sanitário (DPE) referente ao imóvel localizado no endereço:

Endereço completo: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

2. Fica outorgado poderes para:

- Preencher e assinar formulários de solicitação;
- Apresentar documentos necessários;
- Receber a Declaração de Possibilidade de Esgotamento Sanitário;
- Prestar informações e declarações necessárias;
- Autorizar o tratamento de dados pessoais do OUTORGANTE para os fins específicos de emissão da DPE.

3. Esta procuração é válida por 90 (noventa) dias, contados da data de sua assinatura.

**PARA OS FINS DE DIREITO, FIRMAM O PRESENTE INSTRUMENTO.**

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do Outorgante: \_\_\_\_\_

**RECONHECIMENTO DE FIRMA:**