ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL MUNICÍPIO DE CANOAS Secretaria Municipal do Meio Ambiente Unidade de Serviços de Fiscalização e Monitoramento

**10- PROCURAÇÃO – PROCESSOS DE AUTUAÇÃO AMBIENTAL**

**OUTORGANTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF/CNPJ sob o Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representado (a) pelo (a) Sr. (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com domicilio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**OUTORGADO (A):** O (a) Sr. (a)**\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade Registro Geral/Inscrição Estadual Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF/CNPJ Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**PODERES:** Pelo presente instrumento o (a) outorgante confere ao (a) outorgado (a), poderes para atuar em meu nome perante a SECRETARIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE DE CANOAS – SMMA, no âmbito do Processo que julga o Auto de Infração ou Medida Cautelar nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , processo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podendo:

( ) Apresentar Defesa ou Impugnação

( ) Solicitar Celebração de Termo de Compromisso Ambiental.

( ) Solicitar o lançamento de multa cominada no Auto de Infração

( ) Apresentar Recurso contra Decisão que julgue o Auto de Infração.

( ) Solicitar a caracterização de vulnerabilidade econômica do outorgante.

( ) Solicitar Autos do Processo

( ) Outros

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Outorgante**

**ATENÇÃO:** Caso não assinado ELETRONICAMENTE, deverá juntar cópia de RG em formato digital no arquivo pdf .

RUA MONTE CASTELO, 410 TELEFONE & WHATSAPP (51) 3236-1808