



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSUNTOS JURÍDICOS  
PROCON - DEPARTAMENTO DE PROTEÇÃO AO CONSUMIDOR  
Av. Francisco Glicério, nº 1.307 – Centro – Campinas-SP – Cep 13012-000  
FAX (19) 2116-1007

**PROCON**  
**Campinas**

**PROCURAÇÃO PARA FINS ADMINISTRATIVOS**

**OUTORGANTE (Consumidor Reclamante)**

Nome: \_\_\_\_\_

Rg nº. \_\_\_\_\_

CPF/MF sob nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_

**OUTORGADO (Representante do reclamante):**

Nome: \_\_\_\_\_

Rg nº. \_\_\_\_\_

CPF/MF sob nº: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_

**PODERES:**

Os mais amplos e ilimitados poderes para representar o (s) outorgante (s) junto ao Departamento de Proteção ao Consumidor, na Coordenadoria de Proteção e Defesa do Consumidor (Procon Campinas), propondo em nome dele (s) as reclamações competentes, defendendo-o (s) nas que lhe (s) forem propostas, seguindo umas e outras, usando dos recursos legais e acompanhando-os até final decisão, podendo fazer acordo, desistir, renunciar ou transigir, pagando, recebendo, dando e exigindo quitação, firmando compromisso, assinando tudo que se fizer necessário ao cabal desempenho do presente mandato, que poderá ser substabelecido.

Campinas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do outorgante

OBS: É obrigatória a juntada de cópia xerográfica do RG e CPF do outorgante e do outorgado.  
Não é necessário autenticação dos documentos. Não é necessário reconhecimento de firma.