



Prefeitura Municipal de Suzano

ESTADO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Meio Ambiente

AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA DE DOCUMENTOS

Eu, *(nome completo e legível)* _____
inscrito(a) no CPF sob nº _____ e portador(a) do RG nº _____,
denominado(a) *(responsável legal/técnico ou representante legal)*
_____ no PA nº _____/20____, venho por meio desta
autorizar o(a) Sr(a). *(nome completo e legível)*
_____, inscrito(a) no CPF sob
nº _____ e portador(a) do RG nº _____, a
retirar neste ato, em meu nome, os seguintes documentos referentes ao PA mencionado.

1. _____
2. _____
3. _____

Assumo plena responsabilidade da retirada dos documentos acima citados e me comprometo a obtê-los pelo(a) portador(a) aqui declarado(a).

_____, _____ de _____ de 20____.
(local e data de assinatura)

Nome legível por extenso

Assinatura

Observações:

- Este documento é válido somente para este ato;
- É recomendável que este documento seja carimbado com o CNPJ da empresa, quando couber;
- O autorizado deverá, obrigatoriamente, no momento da retirada, apresentar documento com foto para fins de comprovação de autenticidade;
- No momento da retirada, o portador deverá preencher o Termo de Retirada disponibilizado pela SMMA.