



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAPÁ

ANEXO VI – MODELO DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: _____, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº _____, com sede na _____, neste ato representada por seu (sua) representante legal Sr (a). _____, portador(a) da Cédula de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliado na _____, Cidade _____, Estado _____, CEP _____.

OUTORGADO: _____, portador(a) da Cédula de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliado na _____, Cidade _____, Estado _____, CEP _____.

PODERES:

Por este instrumento particular, o OUTORGANTE nomeia e constitui como seu bastante procurador o OUTORGADO, a quem confere os mais amplos, expressos e gerais poderes para representá-lo no Pregão Eletrônico nº ____/____ ou procedimento de contratação direta, podendo, para tanto:

- Protocolar, receber e assinar documentos;
- Assinar propostas comerciais, declarações e contratos de prestação de serviços;
- Prestar esclarecimentos;
- Interpor e acompanhar recursos administrativos;
- Efetuar lances;
- Praticar todos os demais atos necessários ao fiel cumprimento deste mandato.

Macapá – AP, ____ de ____ de 2026.

Assinatura do Representante Legal