**Modelo de Procuração pública – Analfabetos, deficientes visuais ou impossibilitados de assinar (outras deficiências/doenças)**

SAIBAM, quantos virem este público instrumento de procuração que, aos **01/01/2018**, nesta cidade **CIDADE**, estado do **ESTADO**, da República Federativa do Brasil, compareceu neste Cartório como outorgante **CLIENTE, BRASILEIRO**, **ESTADO CIVIL**, **APOSENTADO** residente e domiciliado no **ENDEREÇO, NUMERO, BAIRRO, CIDADE, ESTADO** e CEP: **00.000-000**, portador do CPF nº **000.000.000-00** e Identidade nº **000000**, em face dos documentos apresentados, cuja cópia fica arquivada, do que dou fé, e por ele, outorgante, me foi dito que, por este público instrumento e nos termos de direito nomeia e constitui seu bastante procurador **NOME, BRASILEIRA**, **ESTADO CIVIL**, **APOSENTADA** residente e domiciliado **ENDEREÇO, NUMERO, BAIRRO, CIDADE, ESTADO** e CEP: **00.000-000**, portador do CPF nº **000.000.000-00** e Identidade nº **00000**, a quem confere amplos poderes para representá-la perante as instituições financeiras, especialmente o **BANCO OU FINANCEIRA SAFRA**, por meio de assinatura em documentos para contratação de produtos de crédito, autorização de desconto dos valores das parcelas a serem pagas diretamente em folha de pagamento, benefício ou aposentadoria do INSS, e requisição de pedidos de portabilidade e refinanciamento. E, como assim o disseram, do que dou fé, lavrei este instrumento que lido, aceita e assina dispensando a presença de testemunha conforme art. 240 da Nova Consolidação Normativa da Corregedoria Geral da Justiça.

**DIGITAL DO CLIENTE:**

|  |
| --- |
|  |

**REPRESENTANTE:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME:

CPF: 000.000.000-00

RG: 000000

**TESTEMUNHAS 01: TESTEMUNHAS 02:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: Nome:

CPF: CPF:

RG: RG: