

PROCURAÇÃO

EU, nome e qualificação do responsável técnico ou notificador, nº de identidade Profissional, RG e CPF, endereço, **NOMEIO E CONSTITUO** meu bastante procurador (a) o Sr (a) nome e qualificação do procurador, RG e CPF, endereço, para fins específicos de retirada de formulários de Declaração de Óbito, junto a Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo

Local, data

Assinatura e carimbo (ou nome e cargo) do Responsável Técnico ou Notificador