|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pelo presente instrumento particular de procuração, o(a) outorgante abaixo qualificado(a), nomeia e constitui seu bastante procurador(a) o(a) outorgado(a) abaixo qualificado(a) para representá-lo(a) junto ao Instituto do Meio Ambiente do Estado de Santa Catarina - IMA no processo de da do empreendimento/atividade abaixo qualificado(a). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dados do(a) Outorgante** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL/NOME: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | NACIONALIDADE: | | | | | | | | | | |  | |
| ESTADO CIVIL: | | | | | | | |  | | | | | PROFISSÃO: | | | |  | | | | | | | | CARGO: | | | | |  | | | | |
| EMPRESA: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF: | | | | | | |  | | | | | | |
| **Endereço do(a) outorgante** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CEP: | | |  | | | | | | | LOGRADOURO: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COMPLEMENTO: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | BAIRRO: | | | | |  | | | | | |
| MUNICÍPIO: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UF: | | |  |
| **Dados do(a) Outorgado(a)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL/NOME: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | NACIONALIDADE: | | | | | | | | | | |  |
| ESTADO CIVIL: | | | | | | |  | | | | | | PROFISSÃO: | | | |  | | | | | | | | | | CARGO: | | | | |  | | |
| RG: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF: | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Endereço do(a) Outorgado(a)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CEP: | | |  | | | | | | | | | LOGRADOURO: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COMPLEMENTO: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | BAIRRO: | | | | | |  |
| MUNICÍPIO: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UF: | | |  |
| Dados da Área do Empreendimento/Atividade | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPREENDIMENTO/ATIVIDADE: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CEP: | | |  | | | | | | | | | LOGRADOURO: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAIRRO: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | MUNICÍPIO: | | | | | | |  | | | | | | | |
| UF: | **SANTA CATARINA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Assinaturas** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local e data | | | | | | | | , de de **.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ............................................................................  OUTORGANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | ..............................................................................  OUTORGADO(A) | | | | | | | | | | | | | | | | |