

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: NOME OU RAZÃO SOCIAL, ESTABELECIDNA NA xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº XX.XXX.XXX/XXXX-XX, NESTE ATO REPRESENTADA POR SEU xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, NACIONALIDADE, ESTADO CIVIL, PROFISSÃO, PORTADOR DA CÉDULA DE IDENTIDADE Nº XXXXXXXXXXXXX E INSCRITO NO CPF SOB O Nº XXX.XXX.XXX-XX.

OUTORGADO: RAZÃO SOCIAL, ESTABELECIDNA NA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, XXXX, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº XX.XXX.XXX/XXXX-XX.

O Outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado, a quem confere poderes para atuar em seu nome junto ao Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior – Mdic, com vistas a efetuar o registro de operação com redução a zero da alíquota do imposto de renda sobre pagamentos ao exterior para promoção de produtos e/ou serviços brasileiros.

O presente instrumento tem validade de XX (Xxxx) anos, sendo que ultrapassado esse período tornar-se-ão sem efeitos e cancelados todos os poderes constantes deste Instrumento.

Cidade (UF), XX de mês de XXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CARGO

Observação: A(s) assinatura(s) deve(m) ser aposta(s) conforme Estatuto Social do Outorgante e devem estar autenticadas.

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: NOME OU RAZÃO SOCIAL, ESTABELECIDNA NA xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº XX.XXX.XXX/XXXX-XX, NESTE ATO REPRESENTADA POR SEU xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, NACIONALIDADE, ESTADO CIVIL, PROFISSÃO, PORTADOR DA CÉDULA DE IDENTIDADE Nº XXXXXXXXXXXXX E INSCRITO NO CPF SOB O Nº XXX.XXX.XXX-XX.

OUTORGADO: NOME, RESIDENTE E DOMICILIADO NA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, XXXXXXX XXXXXXX XXXXXXX, NACIONALIDADE, ESTADO CIVIL, PROFISSÃO, PORTADOR DA CÉDULA DE IDENTIDADE Nº XXXXXXXXXXXXX E INSCRITO NO CPF SOB O Nº XXX.XXX.XXX-XX.

O Outorgante nomeia e constitui seu bastante procurador o outorgado, a quem confere poderes para atuar em seu nome junto ao Ministério do Desenvolvimento, Indústria e Comércio Exterior – Mdic, com vistas a efetuar o registro de operação com redução a zero da alíquota do imposto de renda sobre pagamentos ao exterior para promoção de produtos e/ou serviços brasileiros.

O presente instrumento tem validade de XX (Xxxx) anos, sendo que ultrapassado esse período tornar-se-ão sem efeitos e cancelados todos os poderes constantes deste Instrumento.

Cidade (UF), XX de mês de XXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CARGO

Observação: A(s) assinatura(s) deve(m) ser aposta(s) conforme Estatuto Social do Outorgante e devem estar autenticadas.