**ANEXO III**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRINÓPOLIS****Secretaria Municipal De Fazenda****Praça São Sebastião, 12 - Centro - (34) 3355-2008**[www.pedrinopolis.mg.gov.br](http://www.pedrinopolis.mg.gov.br) tributos@pedrinopolis.mg.gov.br |

PROCURAÇÃO PARA RETIRADA DE SENHA DE ACESSO

**OUTORGANTE**

NOME OU RAZÃO SOCIAL:

ENDEREÇO:

CNPJ:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

REPRESENTANTE LEGAL:

CPF:

RG:

ENDEREÇO:

**OUTORGADO**

EMPRESA OU PROFISSIONAL CONTÁBIL:

Nº CRC:

CNPJ / CPF:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

REPRESENTANTE LEGAL:

CPF:

RG:

Pelo presente instrumento particular de procuração e, na melhor forma de direito, o **OUTORGANTE**, acima qualificado, constitui e nomeia o **OUTORGADO** seu procurador, para o fim especial de promover junto à Secretaria d – Seção de ISSQN da Prefeitura Municipal de Pedrinópolis – MG, à retirada da senha que permite acesso aos serviços disponibilizados na Internet – ISS WEB, bem como dar ciência por meio eletrônico, nas intimações fiscais eletrônicas, caso venham a ser expedidas pelo fisco do Município. Podendo para tanto, usar de todos os poderes legais necessários ao desempenho do presente mandato.

Pedrinópolis – Minas Gerais, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Outorgante**

(Reconhecer Firma)