**ANEXO III**

|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\nobel\Desktop\brasacentralina.bmp** | **PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO DA FORTALEZA****Secretaria Municipal de Fazenda****Departamento de Administração e Finanças****Praça: Do Santuário, nº 1373 - Centro -(34) 3835-1222**[www.cruzeirodafortaleza.mg.gov.br](http://www.cruzeirodafortaleza.mg.gov.br) prefeitura@cruzeirodafortaleza.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 Municipal de Fazenda –Departamento de Administração e Finanças Cruzeiro da Fortaleza – 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.

Cruzeiro da Fortaleza – Minas Gerais, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

**Assinatura do Outorgante**

(Reconhecer Firma)