

TTD: 100.3.1

Nome completo do Participante/Beneficiário		Matrícula Petros
Nacionalidade	Estado Civil	CPF
Identidade	Órgão Emissor	Data de Nascimento

Residente na(Rua/Av./Praça)

Nº	Complemento	Bairro
Cidade	Estado	CEP

Nomeia e constitui seu bastante procurador o(a) Sr(a): (Preencher com o nome completo do Procurador)

Nome completo do Procurador		Matrícula Petros (se houver)
Nacionalidade	Estado Civil	CPF
Identidade	Órgão Emissor	Data de Nascimento

Residente na(Rua/Av./Praça)

Nº	Complemento	Bairro
Cidade	Estado	CEP

A quem confere poderes especiais para representá-lo perante a Fundação Petrobras de Seguridade Social - Petros, bem como usar de todos os meios legais para o fiel cumprimento do presente mandato, por encontrar-se:

<input type="checkbox"/> Incapacitado em locomover-se.	<input type="checkbox"/> Ausente (Indicar prazo da ausência – mês/ano e, em caso de viagem ao exterior, indicar o país de destino.	<input type="checkbox"/> Outros (indicar motivo)
--------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

Com fins específicos para:

Requerer benefícios, receber quantias atrasadas e firmar os respectivos recibos. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Requerer benefícios, revisão e interpor recursos. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Acessar informações cadastrais. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Requerer alterações no cadastro. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Requerer empréstimos. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Outros (descrever)

Pelo prazo de 01 (um) ano contado a partir da data de assinatura do presente instrumento, excetuados os mandatos que contemplem poderes especiais para requerer empréstimo que terão a validade de 03 (três) meses também contados da data de assinatura deste instrumento, ficando-lhe vedado o substabelecimento dos poderes aqui conferidos.

_____	_____
Local e Data	Assinatura do Participante

Reconhecimento de firma do Participante/Requerente por **autenticidade**:

PROCURAÇÃO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Pelo presente Termo de Responsabilidade, comprometo-me a comunicar à Fundação Petrobras de Seguridade Social - Petros qualquer evento que possa extinguir a presente procuração, no prazo de trinta dias, a contar da data que o mesmo ocorra, principalmente o óbito do participante/beneficiário. Estou ciente que o descumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar a devolução de importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso, estarei sujeito às penalidades previstas nos artigos 171 e 299, do Código Penal.

Local e Data

Assinatura do Procurador

Reconhecimento de firma por autenticidade **OU** semelhança:

CÓDIGO PENAL

Art. 171 – Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou manter alguém em erro, mediante artifício, ardil ou qualquer outro meio fraudulento.

Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar, obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

OBSERVAÇÃO

O reconhecimento de firma é a declaração da autoria de assinatura em documento. O reconhecimento de firma será:

a) por autenticidade - reconhecimento feito pela confirmação de que a pessoa que assina um determinado documento é realmente quem se diz o ser, devendo o signatário ser identificado através de documento de identidade com foto pelo Tabelião ou pelo substituto, e assinar em sua presença, ou

b) por semelhança - reconhecimento feito pelo Tabelião ou pelo substituto, através da comparação das assinaturas do documento com aquelas contidas no livro de depósito de firmas e fichas de firmas arquivadas no Serviço, verificando-se a similitude das mesmas.

Para o reconhecimento por autenticidade, será obrigatória a presença do signatário, que apresentará documento de identidade e de inscrição no CPF, podendo tais exigências ser estendidas ao reconhecimento por semelhança, a critério do Tabelião.

A ESTA PROCURAÇÃO DEVERÁ SER ANEXADA, OBRIGATORIAMENTE, CÓPIA AUTENTICADA DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO PARTICIPANTE E DE SEU REPRESENTANTE LEGAL.