**Declaração de Consentimento**

Titular

 Nome:

 Organização:

 Morada/sede:

Código Postal:

 NIF/NIPC:

Exmo. Senhor Presidente do Conselho Diretivo do

Serviço Regional de Proteção Civil, IP-RAM

O signatário supra identificado, vem comunicar a V. Exa. que, constitui bastante procurador o Senhor(a) ………………., com residência habitual em ……………….., portador do Cartão de Cidadão n.º ………………, válido até…………, e contribuinte n.º……………. , para conferir o poder especial de submissão do pedido de …………… conforme disponível na página oficial do SRPC, IP-RAM.

 , de de 20

(assinatura digital do Titular)

Em alternativa deve ser feito reconhecimento formal da assinatura do Titular pelas entidades competentes