

Declaração de confirmação da relação de representação

Eu (procurador(a) e declarante), _____, titular do BIRM n.º _____, declaro que o(a) mandante _____, titular do BIRM n.º _____ não pode assinar a procuração por motivo de saúde e delega em mim o poder de proceder a pedido e levantamento do cartão para idosos, no âmbito da actividade intitulada “Grande prémio para o consumo nas zonas comunitárias 2025”.

O/A declarante

(Assinatura)

Data: ____/____/____