

# PROCURAÇÃO PARA REPRESENTAÇÃO PERANTE O INSS

OUTORGANTE: \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDADE (RG): \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO COMPLETO: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

OUTORGADO: \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDADE (RG): \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO COMPLETO: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

## PODERES CONFERIDOS:

O OUTORGANTE nomeia e constitui seu bastante procurador o OUTORGADO, para representá-lo(a) perante o Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), com poderes para requerer benefícios previdenciários, acompanhar processos administrativos, receber notificações, assinar documentos, apresentar recursos, solicitar reavaliações, obter certidões e informações, além de praticar todos os demais atos necessários à defesa dos interesses do OUTORGANTE perante o INSS.

Esta procuração confere poderes para substabelecer no todo ou em parte, com ou sem reservas.

## DECLARAÇÕES:

O OUTORGANTE declara que as informações acima são verdadeiras e que confere ao OUTORGADO poderes para agir em seu nome exclusivamente perante o INSS, não abrangendo poderes para transigir, renunciar direitos ou firmar acordos judiciais sem autorização expressa e por escrito.

Esta procuração é válida para todos os atos relacionados à Previdência Social, incluindo

requerimentos, revisões, recursos administrativos e demais procedimentos.

## LOCAL E ASSINATURA

---

Local e Estado

---

Assinatura do Outorgante

---

Assinatura do Outorgado

## TESTEMUNHAS

1) Nome: \_\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

2) Nome: \_\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

## OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- Este documento deve ser assinado preferencialmente na presença de testemunhas.
- A assinatura do outorgante e das testemunhas deve ser reconhecida em cartório para validade plena.
- A procuração é válida para os atos mencionados e pode ser revogada a qualquer tempo mediante notificação.
- O outorgado não poderá praticar atos que impliquem renúncia de direitos sem autorização expressa.

Fonte original deste documento:

<https://modelos-br.com/procuracao-do-inss/>

Este modelo foi útil para você?

Confira outros modelos atualizados em:

<https://modelos-br.com>

Mais modelos

Este modelo é destinado exclusivamente para uso pessoal e não comercial.  
Ao compartilhar ou publicar, a citação da fonte é obrigatória.

Este modelo tem caráter meramente orientativo e não constitui aconselhamento jurídico.  
Recomenda-se consultar um profissional qualificado para casos específicos.