



Estado do Pará  
**GOVERNO MUNICIPAL DE BOM JESUS DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS**



**LICITAÇÃO POR PREGÃO N.º 9/2015-10**

**INTERESSADO : Fundo Mun.de Assistencia Social-Fmas**

**TIPO: menor preço**

PROCURAÇÃO

A empresa....., por meio de seu representante legal o  
(a) Sr.(a) ....., Carteira de Identidade nº ....., CPF nº ....., nomeia e constitui seu (sua) bastante procurador (a) o (a) Sr.(a) .....portador (a) da Carteira de Identidade nº ....., CPF/MF nº....., Endereço completo-----Tel-----com poderes para praticar todos os atos referentes a PREGÃO, 9/2015-10. PMBJT, inclusive ofertar lances verbais, interpor ou desistir de interpor recursos, bem como realizar negociações diretamente com o PREGOEIRO no tocante aos preços propostos.

Localidade, .....de.....de.....

(Assinatura reconhecida do Representante legal da licitante)