

Eu \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_

Portador do CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

Domiciliado a \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Nomeio e constituo o meu bastante procurador a Colaboradora da **OZEAN CONSULTORIA MARITIMA**, CNPJ 22.416.151/0001-68, empresa estabelecida à Rua dos Amores, nº 56 – Rio de Janeiro, sendo ela a Sra. LETÍCIA ALINE LEITE RIBEIRO, portador de cédula de identidade nº 10546877-1, CPF nº 074.586.717-00, telefone celular (21) 9.6448-0168, para representar o outorgante perante repartições Públicas, Municipais, Estaduais e Autarquias notada perante a **Capitania dos Portos do Rio de Janeiro, suas agências e delegacias**, em todo o Estado do Rio de Janeiro e onde mais fizer mister, tudo em relação a fim único de dar entrada, acompanhar e retirar documentos referentes aos Cursos de Formação de Amador para Habilitação e ou Renovação na Categoria de Arrais Amador, Mestre Amador, Capitão Amador e Motonauta, inscrições e averbações dos mesmos.

Rio de Janeiro, RJ \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**OUTORGANTE**

\_\_\_\_\_  
**LETÍCIA A LEITE RIBEIRO**