



**PROCON**  
PROGRAMA MUNICIPAL DE DEFESA DO CONSUMIDOR  
MARACANAÚ

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARACANAÚ  
PROGRAMA MUNICIPAL DE DEFESA DO CONSUMIDOR – PROCON  
Rua 04, nº 370 – Jereissati I – Maracanaú – Ceará – CEP: 61.900-350  
[procon@maracanau.ce.gov.br](mailto:procon@maracanau.ce.gov.br) – Telefone: 0800 275 1011 / (85) 3251 5900 / 5901

### PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: EDUIRGEES HONÓRIO DE MEDEIROS  
DATA DE NASCIMENTO: 13/09/53 ESTADO CIVIL: VUVA  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: 20283563320  
ENDEREÇO: R-20, 120, LAGOA PARQUE  
BAIRRO: COL. ANT. JUSTA CEP: 61.904-073  
CIDADE: MARACANAÚ UF: CE TELEFONE: 8599159911  
NACIONALIDADE: BRASILEIRA

OUTORGADO (A): TEREZINHA HONÓRIO DE MEDEIROS  
DATA DE NASCIMENTO: 28/7/73 ESTADO CIVIL: SOLTEIRA  
RG: 21104991 CPF: 45846049320  
ENDEREÇO: R-20, 120 LAGOA PARQUE  
BAIRRO: COL. ANT. JUSTA CEP: 61904073  
CIDADE: MARACANAÚ UF: CE TELEFONE: 8599159911  
NACIONALIDADE: BRASILEIRA

PODERES: Amplos e ilimitados, especialmente para representar o outorgante nos procedimentos perante o PROGRAMA MUNICIPAL DE DEFESA DO CONSUMIDOR – PROCON, podendo assinar requerimentos, representar o outorgante em audiência, exceto nos casos em que for exigido o comparecimento pessoal do outorgante, receber convites e notificações, transigir, firmando o respectivo acordo, desistir, receber, declarar, dar quitação, podendo inclusive substabelecer. Finalmente, tudo o mais usar e praticar para o completo desempenho do presente amandado.

Maracanaú, 01 de Setembro de 2025

Eduirgees Honório de Medeiros  
OUTORGANTE

Obs.: Válida somente com a cópia do RG e CPF do(a) outorgante e outorgado(a).

**REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES**  
**SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO**

**CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCION**

2º 1º NOME E SOBRENOME  
TEREZINHA HONORIO DE MEDEIROS

1ª HABILITAÇÃO  
06/11/1993

3 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO  
28/07/1973 MARANGUAPE/CE

4ª DATA EMISSÃO  
05/01/2024

4b VALIDADE  
27/12/2028

ACC  
D

4c DOO, IDENTIDADE (ORG, EMISSOR / UF)  
211104991 SSP CE

4d DPF  
458.460.493-20

5 Nº REGISTRO  
03049403780

6 CAT. HAB.  
B

NACIONALIDADE  
BRASILEIRO

FILIAÇÃO  
JOSE ERIBERTO ARAUJO DE MEDEIROS  
EDVIRGES HONORIO DE MEDEIROS

7 ASSINATURA DO PORTADOR

VALIDAR TODA O TERRITÓRIO NACIONAL  
2723383530

9 10 11 12

|     |  |  |            |
|-----|--|--|------------|
| ACC |  |  |            |
| A   |  |  |            |
| A1  |  |  |            |
| B   |  |  | 27/12/2028 |
| B1  |  |  |            |
| C   |  |  |            |
| C1  |  |  |            |

9 10 11 12

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
| D   |  |  |  |
| D1  |  |  |  |
| BE  |  |  |  |
| CE  |  |  |  |
| C1E |  |  |  |
| DE  |  |  |  |
| D1E |  |  |  |

12 OBSERVAÇÕES  
A:

LOCAL  
FORTALEZA, CE

CEARA

ASSINATURA DO EMISSOR  
MICHEL MOURÃO MATOS  
SUPERINTENDENTE  
98169807855  
CE197628044