**ANEXO I**

**MODELO DE PROCURAÇÃO – PESSOA JURÍDICA**

*(quando necessária)*

Outorgante *[nome da empresa]*, também denominada *[nome fantasia, se houver]*, CNPJ n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrição estadual nº \_\_\_\_\_\_\_\_, estabelecida na [*endereço completo],* telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, endereço eletrônico nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste ato representada por *[nome do(s) sócio(s), identificado por CPF/RG, com poderes para assinar procuração, devidamente indicado no contrato social conforme cláusula de gerência]*, constitui *[nome completo do escritório contábil/contador/advogado/ outro – especificar]*,sito a *[endereço completo]*, CNPJ ou CPF n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, endereço eletrônico nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como seu bastante procurador (a) com o fito específico de representá-la junto à Secretaria de Ciência, Tecnologia, Inovação, Educação Profissional e Desenvolvimento Econômico do Estado do Espírito Santo, com poderes para atuar de forma ampla no Programa COMPETE-ES, podendo requerer, solicitar, , receber e atender notificações, realizar cadastro nos Sistemas SISCOMPETE E E-DOCS, assinar Termo de Adesão, Atualização e Exclusão e solicitar a alteração do responsável pelo cadastramento do Programa COMPETE-ES, responsabilizando-se por todos os atos praticados no cumprimento deste instrumento, cessando os efeitos deste a partir de *[dia/mês/ano].*

*[Local], [Data].*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Assinatura eletrônica no Sistema E-Docs ou Certificada pelo ICP-Brasil do sócio com poderes de gerência no contrato/estatuto social)