

# PROCURAÇÃO

## OUTORGANTE:

Nome:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Profissão:

RG:

CPF:

Endereço:

## OUTORGADOS:

**NINA ROSA DE CASTRO MUSOLINO**, brasileira, casada, médica, CIRG. nº 5.664.568 SSP-SP e CPF/MF nº 014.513.938-73, residente e domiciliada na Rua Águas Verdes, 228, Granja Viana II, Cotia, São Paulo/SP, CEP 06.706-205; **FÁBIO ROGÉRIO TRUJILHO**, brasileiro, casado, médico, CIRG. nº 199659448 - SSP-SP e CPF/MF nº 102.872.638-43, residente e domiciliado na Rua Colmar Americano da Costa, 483, apto. 403, Pituba, Salvador/BA, CEP 41.830-600; **RODRIGO DE OLIVEIRA MOREIRA**, brasileiro, casado, médico, CIRG. nº 12.903.331-SSP-MG e CPF/MF nº 028.577.356-93, residente e domiciliado na Avenida Presidente Itamar Franco 3.180, apto. 1.901, São Mateus, Juiz de Fora/MG, CEP 36.025-290; **RAFAEL SELBACH SCHEFFEL**, brasileiro, solteiro, médico, CIRG. nº 3036563041-SJTC-RS e CPF/MF nº 816.458.720-68, residente e domiciliado na Rua Casemiro de Abreu 310, apto. 204, Rio Branco, Porto Alegre/RS, CEP 90.420-000; **RUI MONTEIRO DE BARROS MACIEL**, brasileiro, casado, médico, CIRG. nº 33297708 - SSP-SP e CPF/MF nº 483.083.158-87, residente e domiciliado na Rua Cristóvão Diniz, 82, 7º andar, Cerqueira César, São Paulo/SP, CEP 01.426-020.

Por este instrumento particular, o “outorgante” *supra* qualificado nomeia e constitui seus bastantes procuradores os “outorgados” acima, a quem confere poderes específicos para representá-lo, em conjunto ou isoladamente, na Assembleia Geral Extraordinária, a realizar-se no dia **06 de setembro de 2022 (terça-feira)**, no TRANSAMÉRICA EXPO CENTER - Av. Dr. Mário Vila Boas Rodrigues, 387, São Paulo/SP, CEP 04.757-020, durante a realização do 35º Congresso Brasileiro de Endocrinologia e Metabologia - CBEM, conferindo poderes para registrar presença e votar pela aprovação da alteração/reforma estatutária da Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia - SBEM, bem como todos os demais que se apresentarem necessários como se neste instrumento estivessem expressos, tudo para o integral e fiel cumprimento do presente mandato.

Cidade:

Dia:

Mês:

Ano: 2022.

---

**OUTORGANTE**