

**MODELO DE PROCURAÇÃO  
PARA O INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**

a quem confere poderes para o fim especial de representá-lo(a) perante qualquer órgão do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), requerer benefícios, juntar e retirar documentos, recadastrar, fazer declarações e justificações, receber pensões vencimentos ou auxílios, vencidos e vincendos, assinar livros e termos, dar recibos e quitações,

Preencher somente quando necessário.

representar perante o banco (**Nome do Banco**) \_\_\_\_\_  
da **agência bancária nº** \_\_\_\_\_, sito à  **rua**  **avenida** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_  
**bairro** \_\_\_\_\_,  
**cidade de** \_\_\_\_\_, **Estado** \_\_\_\_\_, Brasil, **para o fim único**  
**de abertura de conta corrente necessária para recebimento dos referidos benefícios,**

endossar os cheques recebidos para qualquer Banco ou para a Caixa Econômica Federal e Estadual, descontá-los e praticar todos atos necessários, inclusive requerer, recorrer, constituir advogado com poderes da cláusula "ad judicium" com os mais amplos poderes em qualquer juízo, instância ou tribunal.

**Observações:**

1. O texto acima é um modelo que serve tão somente como orientação para os interessados. Caso queiram utilizá-lo como poderes para sua procuração, poderão fazê-lo, mas a responsabilidade sobre o conteúdo do texto é toda dos outorgantes.
2. **Caso queira colocar um prazo de validade na procuração, indique: Válido até o dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.** (Com exceção de procurações cujo prazo é determinado por lei, como para a realização de casamentos (em que o prazo é de 90 dias), em geral as procurações têm validade por tempo indeterminado, **salvo quando é explícito em seu texto, a pedido do outorgante, o seu prazo de validade.**)
3. **Quer colocar no texto da procuração a opção de substabelecimento? Em caso positivo, marque no sim**  **Sim** (Substabelecimento é a forma utilizada pelo procurador de colocar outra pessoa em seu lugar para a execução de um mandato recebido do outorgante.)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**assinatura do Outorgante**