

## PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento de mandato, o (a) outorgante, abaixo assinado (a), nomeia e constitui seus bastantes procuradores e advogados, todos da sociedade de advogados: **ARÃO DA PROVIDÊNCIA ADVOGADOS ASSOCIADOS**, CNPJ n.º **032554670001/70**, **ARÃO DA PROVIDÊNCIA ARAÚJO FILHO**, brasileiro, solteiro, **OAB/RJ 64.204**, **CAROLINA BRITO VILAÇA**, brasileira, solteira, **OAB/RJ 124.726** e **PAULO VINICIUS NASCIMENTO FIGUEIREDO**, **OAB/RJ 132.642**, brasileiro, casado, com escritório na Av. Graça Aranha, 226, salas 407/408, Centro/RJ, CEP: 20.030.001, onde receberão suas intimações, outorgando os poderes para o foro em geral, perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, e onde mais se fizer necessário, podendo propor e variar ações, desistir, contestar, intervir como assistente, interpor quaisquer recursos, concordar, impugnar, re-ratificar cálculos, laudos e avaliações, requerer certidões, assinar todo e qualquer documento público, receber (inclusive alvarás) e dar quitação, praticar todo e qualquer ato necessário e indispensável ao fiel cumprimento deste mandato, substabelecer, com ou sem reservas de poderes, e, por fim, receber eventuais honorários de sucumbência que serão dos mesmos, para atuação na execução do passivo relativo à ação coletiva visando a majoração da gratificação denominada Indenização de Campo, movida pelo **ASSIBGE – SINDICATO NACIONAL**.

### QUALIFICAÇÃO DO OUTORGANTE:

NOME: \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE \_\_\_\_\_ EST.CIVIL: \_\_\_\_\_

PROFISSÃO \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_

CIDADE \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ IDENT. \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA