

PROCURAÇÃO

Nome: _____
Estado Civil: _____
CPF: _____ RG: _____ SSP/ _____
Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone(s): _____
E-mail: _____
Data de Nascimento: ____/____/____

Pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seu bastante procurador os advogados **LINO DE CARVALHO CAVALCANTE**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/DF sob o nº 18.841 e OAB/RJ 139.804, com escritório profissional no SBS, QD.02, Bloco S, sala 1005, Ed. Empire Center, CEP 70.070-904, Brasília-DF, integrante da sociedade de advogados **ADVOCACIA CARVALHO CAVALCANTE**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 07.440.576-0001-19, registrada na OAB/DF sob o nº 1.019/04, a quem confere amplos e gerais poderes para o FORO EM GERAL, inclusive os poderes da cláusula *AD JUDICIA e ET EXTRA*, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes visando à revisão e cobrança de atrasados inerente(s) ao seu vencimento/benefício/salário/aposentadoria/pensão, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, renunciar, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação de valores provenientes da Justiça Federal/Estadual/do Trabalho podendo ainda substabelecer está a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, especialmente nos órgãos da Administração Direta e Indireta e tudo o mais que se fizer necessário para o fiel cumprimento deste mandato.

Brasília/DF, ____ de _____ de 20 ____.

Cliente

CONTRATO DE HONORÁRIOS

Cláusula Primeira: Celebram o presente Contrato de Honorários, de um lado, **ADVOCACIA CARVALHO CAVALCANTE, CNPJ 07.440.576/0001-19**, representada pelo seu Sócio Administrador **LINO DE CARVALHO CAVALCANTE**, advogado inscrito na OAB/DF sob nº 18.841 e OAB/RJ 139.804, com escritório profissional no SBS QD.02, Bloco S, Sala 1005, Ed. Empire Center, CEP 70.070-904, Brasília-DF, doravante denominado **CONTRATADO** e de outro:

Nome: _____
Estado Civil: _____
CPF: _____ RG: _____ SSP/ _____
Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone(s): _____
e-mail: _____
Data de Nascimento: ____/____/____

doravante denominado(a) simplesmente **CONTRATANTE**.

Cláusula Segunda: Objeto: O presente pacto tem como finalidade específica a prestação de serviços profissionais de advocacia, para ajuizar ações revisionais e de cobrança contra a União Federal, e suas entidades da administração indireta, e, também pedir liquidação a execução individual em ação coletiva, bem como ações trabalhistas em geral.

Parágrafo único: a contratada é dispensada de interpor recursos que considere infundados, sem possibilidade de êxito ou meramente protelatórios.

Cláusula Terceira: Valor: O (a) **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO**, em remuneração aos serviços aludidos, a importância correspondente ao retroativo de 15% (quinze por cento) sobre os atrasados, acordo judicial ou administrativo, a título de honorários advocatícios. Parágrafo único: O (a) **CONTRATANTE** declara que não pagou nenhum valor adiantado ao **CONTRATADO** para a propositura da ação objeto do presente contrato.

Cláusula Quarta: O (a) **CONTRATANTE** desde já autoriza ao **CONTRATADO** o desconto do percentual de 15% (quinze por cento) incidente sobre os atrasados mediante a apresentação do presente contrato, nos termos do art.22, parágrafo 4º, do Estatuto da OAB. Cláusula Quinta: Fica eleito o foro de Brasília/DF para a solução de quaisquer dúvidas emergentes do presente contrato. Assim, por estarem justos e contratados, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Brasília/DF, ____ de _____ de 20__.

CONTRATANTE
Cliente

CONTRATADO
Advocacia Carvalho Cavalcante



Filado à CUT/CONDSEF
SINTSEF
UM ELO DE SOLIDARIEDADE E LUTA

advocacia
**CARVALHO
CAVALCANTE**

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA (JUSTIÇA GRATUITA)

Nome: _____
Estado Civil: _____
CPF: _____ RG: _____ SSP/ _____
Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone(s): _____
e-mail: _____
Data de Nascimento: ___/___/_____

Declaro para fazer prova junto à Justiça Comum, Federal ou do Trabalho, que não disponho de meios para custear despesas processuais, nesse sentido pleiteio o benefício da gratuidade de justiça, amparado (a) na Lei 1.060/50 c/c a Lei 7.115/83, e dessa forma estou ciente de que esta afirmação produzirá todos os efeitos legais.

Brasília/DF, _____ de _____ de 20__.

Cliente