

Ficha de Informações

Data do Atendimento: ____/____/____

Nome: _____

Nacionalidade: _____ Est. Civil: _____ Cargo: _____

RG: _____ Orgão: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

e-mail: _____

Tel. Res.: _____ Cel.: _____ Trab.: _____

Pedido de gratuidade: () Sim () Não

Tipo de Ação: AÇÃO ORDINÁRIA CONTRA O CORTE DOS 26,05%

Outros:

DECLARO QUE ENTREGUEI OS DOCUMENTOS ACIMA CITADOS NESTA DATA

Procuração

Nome: _____

Nacionalidade: _____ Est. Civil: _____ Cargo: _____

RG: _____ Orgão: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

e-mail: _____

Tel. Res.: _____ Cel.: _____ Trab.: _____

OUTORGADO: MAURO ALBANO PIMENTA, brasileiro, casado, advogado, devidamente inscrito na OAB/RJ sob o n.º 75.005, com endereço profissional situado na Praça Jorge Machado Moreira, s/nº, Cidade Universitária, Rio de Janeiro, RJ, Cep.: 21.941-598, com endereço eletrônico dejur@sintufRJ.org.br.

PODERES: para o foro geral contidos na cláusula "ad judícia" em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor e variar de ações, desistir, acordar, concordar, discordar, assinar termos, interpor recursos, confessar, negociar, transigir, receber e dar quitação, renunciar, firmar compromissos, apelar, contestar, pagar, representar junto a repartições públicas federais, estaduais ou municipais, autarquias, fundações e empresas públicas, requerer e providenciar documentos junto a repartições públicas; bem como praticar todos os atos inerentes ao fiel cumprimento deste mandato, **especificamente para ajuizar ação ordinária em face da UFRJ, em razão do corte da rubrica IPC. 26,05%**, inclusive substabelecer sempre com reservas de poderes.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Outorgante

Declaração de Hipossuficiência

Nome: _____

Nacionalidade: _____ Est. Civil: _____ Cargo: _____

RG: _____ Orgão: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

e-mail: _____

Tel. Res.: _____ Cel.: _____ Trab.: _____

Declaro para os devidos fins do art. 98 CPC, não possuir renda mensal suficiente para arcar com o pagamento das custas judiciais e honorários advocatícios, cujo valor comprometerá sensivelmente a minha subsistência e da minha família, necessitando assim do benefício da Gratuidade de Justiça.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura