

## PROCURAÇÃO

NOME:		
NACIONALIDADE: brasileira NATURALIDADE:		ESTADO CIVIL:
RG:		CPF
SPPREV / nº do benefício:		ULTIMA UNIDADE DO PM:
DATA DO ÓBITO DO PM INSTITUIDOR DA PENSÃO:		
ENDEREÇO:		
BAIRRO:		
CIDADE		UF:      CEP:
Telefone		Celular
Email:		

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seu advogado e bastante procurador, **Carlos Alberto Gomes - OAB/SP nº150888, com escritórios: Rua Oscar Janson nº340, centro em São João da Boa Vista, Rua Gabriel Prestes nº81, Santana - São Paulo – SP e Largo do Paissandu nº 72, sala 705 – 7º andar, São Paulo – SP**, a quem confere amplos poderes, inclusive os da cláusula “ad-judicia” e mais os de renunciar total ou parcialmente ao direito sobre que se funda a ação, desistir, transigir, firmar compromisso, acordar, receber e dar quitação, substabelecer, para qualquer juízo, instância ou Tribunal, representar e defender os direitos e interesses do(s) abaixo-assinado(s) no foro em geral, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas que lhe(s) forem movida(s), seguindo umas e outras até final decisão, usara dos recursos legais, produzir provas, variar de ações, requerer medidas preventivas, preparatórias e incidentes, praticar todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento, receber e dar quitação, e em especial para INGRESSAR COM PROCEDIMENTO CIVIL VISANDO O RECEBIMENTO DO ADICIONAL LOCAL DE EXERCÍCIO – ALE ou CUMPRIMENTO JUDICIAL DE SENTENÇA – EXECUÇÃO DE JULGADO.

Local e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

## **CONTRATO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS**

De um lado o (a) contratante, qualificado (a) abaixo, doravante denominado (a) **CONTRATANTES** e, d'outro, o advogado **Carlos Alberto Gomes - OAB/SP nº150888, com escritórios: Rua Oscar Janson nº340, centro em São João da Boa Vista, Rua Gabriel Prestes nº81, Santana - São Paulo – SP e Largo do Paissandu nº 72, sala 705 – 7º andar, São Paulo – SP, designado, de agora em diante, como CONTRATADO.**

NOME

NACIONALIDADE: brasileira  
NATURALIDADE:

ESTADO CIVIL:

RG:

CPF

SPPREV / nº do benefício:

ULTIMA UNIDADE DO PM:

DATA DO ÓBITO DO PM INSTITUIDOR DA PENSÃO:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE

UF:

CEP:

Telefone:

Celular:

Email:

As partes acima têm, entre si, como justo e contratado, o seguinte:

**Cláusula 1ª) - O objeto do presente contrato consiste na prestação de serviços advocatícios na elaboração procedimento de cumprimento de sentença judicial coletivo ou procedimento ordinário simples, com objetivo de receber o pagamento de verbas correspondentes ao adicional de local de exercício - ALE.**

**Cláusula 2ª) - A CONTRATANTE se compromete a fornecer os documentos e informações pertinentes para o processo.**

**Cláusula 3ª) - O CONTRATADO se compromete a usar de todos os meios legais, possíveis e necessários para o alcance do objetivo do serviço ora contratado.**

**Cláusula 4ª) - O CONTRATADO e a CONTRATANTE, a título de honorários advocatícios, compactuam o percentual de 30% sobre o valor do crédito que for apurado na ação proposta, em execução ou cumprimento de sentença ou qualquer outra fase processual, seja percentual apurado sobre verba proveniente de acordo, de pagamento judicial ou de depósito espontâneo da devedora SPPrev na conta particular da contratante, para pagamento de honorários advocatícios do contratado.**

**Cláusula 5ª) – As custas e despesas do presente processo serão suportadas pela parte contratante, e apuradas ao final do processo se for se for o caso.**

**Cláusula 6ª) - As partes elegem o fôro da cidade de São Paulo capital, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas da presente avença.**

Cientes do combinado, nas cláusulas 1ª/6ª, firmam o presente.

Local e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura Contratante

\_\_\_\_\_  
Assinatura Contratado

\_\_\_\_\_  
Assinatura duas testemunha