

SIMÃO
ADVOGADOS ASSOCIADOS

1

FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO

NOME DO CLIENTE: _____
CPF nº: _____ RG nº _____
TELEFONE: _____
TITULAR DO CT (CASO SEJA DEPENDENTE) : _____

ESTOU ENTREGANDO OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- RG/CPF; COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;
 CONTRACHEQUES DE 2022, 2023, 2024 E 2025 OU ID E SENHA;
 DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA DOS ANOS DE 2022, 2023 E 2024;
 PLANÍLHA DA GRAM

RESUMO DO CASO:

GRAM

ID FUNCIONAL: _____
SENHA: _____

- ESTOU PAGANDO O VALOR DE _____ PARA O CONTADOR FAZER O CÁLCULO DA GRAM.
 DESEJO RECEBER O BOLETO POR E-MAIL E WHATSAPP PARA O CONTADOR FAZER O CÁLCULO DA GRAM.
 FAREI O CÁLCULO E ENVIAREI PARA O ESCRITÓRIO.

ESTOU CIENTE QUE:

- 1- APÓS O ENVIO DOS DOCUMENTOS DEVO MANTER MEUS TELEFONES, E-MAILS
- 2- TEREI QUE PAGAR PERCENTUAL DE HONORÁRIOS ACORDADO;
- 3- Estou sujeito a pagamento de CUSTAS JUDICIAIS (GREERJ) CASO NÃO SEJA BENEFICIÁRIO DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA.

Assinatura Obrigatória

Rua General Andrade Neves,09 grupo 1412-1416, Centro, Niterói, RJ
CEP:24.210-000 Tel.(021) 2620-6222.

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: _____

NACIONALIDADE: _____ ESTADO CIVIL: _____

PROFISSÃO: _____ CPF: _____ RG: _____

ÓRGÃO EXPED: _____ ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ ESTADO: _____

OUTORGADOS: **SIMÃO ADVOGADOS ASSOCIADOS**, sociedade de advogados inscrita no CNPJ nº: 07.367.191/0001-73, neste ato representado por seu sócio administrador e advogado **FELIPE DA SILVA SIMÃO**, advogado inscrito na OAB/RJ 102.190, com escritório a rua General Andrade Neves, 09, grupo 1412, 1413, 1414, 1415, 1416, Centro Niterói, RJ.

PODERES: das cláusulas “**AD JUDICIA**”, para o foro em geral, em qualquer Instância ou Tribunal, do TJ, TRF, TRT, TST, STJ, STF, Juizado Especial e Turma Recursal e “**EXTRAJUDICIAL**”, para contestar, recorrer, reconvir, transigir, acordar, discordar, firmar compromissos, requerer Alvarás, receber e dar quitação, receber mandado de pagamento, adjudicar, remir, assinar Termos de Inventariança, Testamentária, guarda, tutela, curatela, concordar ou discordar de primeiras declarações, cálculos, partilha, sobrepilha, **RECEBER MANDADO DE PAGAMENTO, RECEBER ALVARÁ JUDICIAL, RECEBER REQUISIÇÃO DE PEQUENO VALOR (RPV), RECEBER PRECATÓRIO JUDICIAL, DAR QUITAÇÃO**, desistir e tudo o mais que for necessário ao bom e fiel cumprimento deste mandato, podendo ainda substabelecer com ou sem reservas de poderes, inclusive interpor qualquer **RECURSO, inclusive especial e extraordinário** ou promover o que for melhor em prol do (a) OUTORGANTE (s), além dos poderes para impetração de “**WRIT**” ou demandar qualquer **AÇÃO** ou **MEDIDA (CAUTELAR, ESPECIAL OU EMERGENCIAL)**, atuar em repartições públicas, Órgão da Administração Pública, tais como Quartéis da PMERJ, CBMERJ, DELEGACIAS DE POLICIA, ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA INDIRETA, TAIS COMO IPERJ, RIO PREVIDÊNCIA, e mais tudo que for para o bom e fiel cumprimento da presente outorga.

Niterói, _____ de _____ de _____.

OUTORGANTE
(ASSINATURA DO CLIENTE)

SIMÃO
ADVOGADOS ASSOCIADOS

AFIRMAÇÃO DE CARÊNCIA JURÍDICA.

Nome: _____
CPF n°: _____ RGn° _____

DECLARO para fins de fazer jus a GRATUIDADE DE JUSTIÇA, que **NÃO** tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sem o prejuízo do meu sustento e de minha família, RAZÃO PELA QUAL VENHO REQUERER A GRATUIDADE DE JUSTIÇA, nos termos da Lei 1060/50 e da CRFB/88.

Termo em que,
Espera Deferimento.

Niterói, ____ de _____ de _____.

(**ASSINATURA DO CLIENTE**)