



PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

Nome:*			
Nacionalidade:*	Data nascimento:*		Estado Civil:*
CPF:*		RG :*	
Nome completo da mãe:*			
Nome completo do pai:			
Cargo:		Lotação:	
E-mail 1:		E-mail 2:	
End. residencial:*			
Cidade:*	Estado:*	Bairro:	CEP:*
Fone: ()		Celular: ()	

(O) A outorgante **nomeia e constitui** procuradores os advogados **PEDRO MAURÍCIO PITA MACHADO**, OAB RS 24.372 - SC 12.391-A e DF 29.543, **LUCIANO CARVALHO DA CUNHA**, OAB RS 36.327 e SC 13.780-A, **FABRIZIO COSTA RIZZON**, OAB RS 47.867 e SC 19.111-A, **BRENDALI TABILE FURLAN**, OAB RS 61.812 e SC 28.292-A, sócios da sociedade de advogados PITA MACHADO ADVOGADOS (Pedro Mauricio Pita Machado Advogados Associados), OAB RS 2094 e OAB SC 1530, com sede em Florianópolis/SC, na Av. Othon Gama D'Eça, 677, sala 807, Edifício *The Office* Avenida, Centro, CEP 88015-240, inscrita no CNPJ sob o número CNPJ 05.757.352/0001-00, outorgando-lhes os poderes inscritos nas cláusulas *ad judicium et extra judicium*, mais os especiais de acordar, discordar, transigir, renunciar, desistir, receber e dar quitação, praticar, enfim, todos os atos necessários ao fiel desempenho do mandato, representando o outorgante em juízo ou fora dele, podendo substabelecer os poderes conferidos, no todo ou em parte, com ou sem reservas e agindo em conjunto ou separadamente, independentemente da ordem de nomeação, e, ainda, firmar declaração de situação econômica, para fins de concessão de justiça gratuita, tudo para a **finalidade específica** de ajuizar ação contra a União visando a restituição dos valores descontados a título de contribuição previdenciária sobre a gratificação de atividade de segurança (GAS).

Local:	Dia	Mês:	Ano:
		de	de 2021

.....
Assinatura do (a) Outorgante