

## PROCURAÇÃO AD NEGOTIA e AD JUDICIA

### OUTORGANTE

NOME \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ órgão Emissor \_\_\_\_\_,  
PROFISSÃO \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

### OUTORGADO

**FLÁVIO ALVES DO NASCIMENTO**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/TO sob o nº. 4610 com escritório profissional, na Quadra 604 Sul, Avenida LO 15, nº. 14, Salas nºs. 03/04, Palmas – TO, fone (063) 3214-7202 / 99996-3845, onde recebe correspondências gerais e forenses.

### PODERES:

Amplos poderes para o foro em geral, podendo usar os poderes relativos as cláusula *ad negotia* e *ad judicia*, em qualquer juízo, instância ou tribunal, órgão administrativo ou arbitral, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-la nas contrárias, seguindo umas e outras, até o final da decisão, usando os recursos legais, remédios constitucionais e acompanhá-los, podendo ainda firmar acordos extrajudiciais, receber valores e dar quitação, como também, confessar, transigir, desistir, firmar acordos ou compromissos, receber, dar quitação, sobre qual se funda a ação, receber citação/notificação, propor execuções, e, ainda REQUERER JUSTIÇA GRATUITA, em qualquer grau de jurisdição, inclusive em instâncias superiores do país, usando de todos os poderes para o fiel desempenho do presente mandato, e ainda substabelecer esta, com ou sem reserva de poderes, e **ESPECIFICAMENTE** para **propor AÇÃO DE COBRANÇA em desfavor do ESTADO DO TOCANTINS**.

*Outrossim, declaro ciente de que a presente ação é ajuizada pelo escritório de advocacia patrocinado pela entidade Sindical (Sindicato dos Profissionais da Enfermagem do Estado do Tocantins – SEET) anuindo a todas as deliberações aprovadas nas Assembleias Gerais ou pela Diretoria Executiva do Sindicato.*

\_\_\_\_\_, aos \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Outorgante

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

**EU** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **RG:** \_\_\_\_\_ **órgão Emissor** \_\_\_\_\_,

**PROFISSÃO** \_\_\_\_\_ **ESTADO CIVIL** \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO:** \_\_\_\_\_

**CIDADE:** \_\_\_\_\_ **ESTADO:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_

**DECLARO**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, razão pela qual **REQUEIRO os BENEFÍCIOS DA GRATUIDADE DA JUSTIÇA**, previsto no inciso LXXIV, do artigo 5º da Constituição Federal c/c Artigo 98 do Código de Processo Civil.

\_\_\_\_\_, aos \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Outorgante