

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

Outorgante: Nome: _____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____ RG: _____

Profissão: _____ CPF: _____

Residência: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ Telefones: _____

E-mail: _____

Outorgados: **JOÃO VIANEY NOGUEIRA MARTINS**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/CE sob o nº 15.721, **BRUNO RAFAEL GOMES SILVA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 26.189, **DANIEL LOPES LINHARES**, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 28.366, **ANDERSON HERBERT ALVES MARQUES**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE nº 39.169, **SAMARA DE MOURA FERREIRA**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/CE nº 48.669 e **MATHEUS ARRUDA ALBUQUERQUE**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 49.606, todos com escritório Rua 24 de Maio, nº 1009, Sala 103, Centro, CEP: 60.020-000 telefone: (85) 3221.4857, onde receberão notificações, intimações e outros expedientes.

Poderes: Para, em conjunto ou isoladamente, representar o(a) outorgante e defender seus interesses, perante qualquer Juiz, instância ou Tribunal, ou fora deles, com os poderes da cláusula *ad judicia*, podendo propor as ações que julgar necessárias, apresentar defesas e recursos, impetrar medidas preventivas ou assecutarórias, confessar, desistir, transigir, dar e receber quitação, receber alvará judicial e firmar compromissos ou acordos, podendo substabelecer com ou sem reserva de iguais poderes e, ainda, usar de todos os meios admitidos em direito, para o bom e fiel cumprimento do presente mandato.

Fortaleza, ____ de ____ de ____.

Outorgante

DECLARAÇÃO

Eu, _____, ao final subscrito (a), declaro, para os devidos fins, que minha atual condição econômica não permite demandar em juízo sem prejuízo de meu sustento próprio e de minha família, pelo que solicito os benefícios da justiça gratuita previstos na Carta Constitucional de 1988, e mais precisamente, com fulcro nos artigos 98 e 99, do Novo Código de Processo Civil de 2015.

Fortaleza, ____ / ____ / ____.

Assinatura

CPF nº _____