**PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE (S):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: **ANDERSON COITINHO** | | | Nacionalidade: **BRASILEIRO(A)** | |
| Estado Civil: **SOLTEIRO** | Profissão: **SOLDADOR** | | | FONE: **(47) 99682-8194** |
| Nº CPF: **903.891.829-15** | | Nº RG: **15191818** | | |
| Endereço: **RUA POÇO GRANDE, 6490** | | | | |
| Bairro: **JOÃO PESSOA** | CEP: **89.257-550** | | | CIDADE: **JARAGUÁ DO SUL** |
| Estado: **SANTA CATARINA** | | **Email:** [**jeancruz.adv@gmail.com**](mailto:jeancruz.adv@gmail.com) | | |

**OUTORGADO(S): JEAN PABLO CRUZ SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, devidamente inscrita no CNPJ 33.927.931/0001-99 e na OAB/SC 4788/2019, com sede na Rua Domingos Rodrigues da Nova, 462, sala 12, Centro, Jaraguá do Sul-SC, CEP 89251-640, representada pelo sócio **JEAN PABLO CRUZ,** inscrito na OAB/SC sob n. º 39.953-A, contato eletrônico jean@cruzadvocacia.adv.br e pelo advogado **ANDRÉ CLEBER DE MELO**, inscrito na OAB/SC 36.162; e ainda **ANA VALÉRIA MALINOSKI CRUZ,** brasileiro(a), **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** inscrito no CPF nº **029.277.149-59**, todos com endereço acima mencionado.

**PODERES –** contratados para elaboração de petições, cálculos e movimentação processual, podendo em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, defender meus interesses, a quem confiro amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicia*", a fim de que possa realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, perante qualquer juízo, instância ou Tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, conferindo, também, poderes específicos para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, assinar termo de renúncia de valores excedentes à alçada do JEF, em conformidade com o disposto no art. 105 da Lei 13.105/2015, autorizando-o substabelecer o presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, assinar declaração de hipossuficiência econômica e assinar declaração de isenção de imposto de renda, Poderes para **defender seus interesses junto ao INSS (atualização de cadastro, obter código de acesso ao MEU INSS, retirada de extratos, de cópia de processo, de perícia médica, laudos, HISMED, INFBEN, CNIS, CONBAS e/ou propor ação na Justiça Federal**, **Justiça Estadual**, **Comum ou trabalhista, Retirar prontuário médico no hospital\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Jaraguá do Sul - SC, 1 de janeiro de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_