

DO ESTADO DE SÃO PAULO CONVÊNIO DEFENSORIA PÚBLICA/OAB-SP



PROCURAÇÃO"AD JUDICIA"

OUTORGANTE

Nome do(a) Usuário(a): CAROLINE DE MORAES HERACLIO - 6910871

CPF: 39751572835

Endereço: RUA VALDEMAR CELESTINO DA SILVA, 621

Telefone: 11-978310114

Complemento: BLOCO 5 APT 43 Bairro: PARQUE SÃO VICENTE

Cidade: MAUÁ

CEP: 9371317 UF: SP

OUTORGADO(A)

Nome do(a) Advogado(a): ELOISIO JORDÃO DA SILVA

Endereço: RUA GUARAPARI, 18

Telefone: 11-963877586

Complemento:

Bairro: VILA GUIOMAR Cidade: SANTO ANDRÉ

CEP: 9071410 UF: SÃO PAULO

PODERES

Confere amplos poderes para o foro em geral e nos termos do convênio firmado pela Defensoria Pública com a OAB/SP para, em qualquer juizo, instância ou tribunal, sempre de forma gratuita, propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando de todos os recursos legais e acompanhando-os, sempre com anuência do(a) outorgante, não podendo substabelecer os poderes para outrem. ressalvado o disposto no Parágrato 39 da Cláusula Décima Primeira.

> Santo André, 14 de abril de 2025 Jacobu Aperollis

CONVÊNIO DEFENSORIA PÚBLICA/OAB-SP

DECLARAÇÃO DE NECESSIDADE DE ASSISTÊNCIA JURÍDICA E INFORMAÇÃO

Eu, CAROLINE DE MORAES HERACLIO - 6910871, nacionalidade Brasileira, nascida em 20 de Dezembro de 1990, Solteiro/a, portadora da cédula de identidade RG nº 359178935 SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob o nº 397.515.728-35, filha de AMELIA DO ESPIRITO SANTO, com endereço na Rua/Av/Praça Rua Valdemar Celestino da Silva, nº621

DECLARO, sob as penas da lei, que não estou em condições de pagar as custas do processo e os honorários de advogado, sem prejuízo do meu sustento e da minha familia.

DECLARO, ainda, que tenho ciência de que toda e qualquer alteração da situação econômico-financeira declarada deverá ser comunicada imediatamente à Defensoria Pública*, podendo acarretar a revogação do benefício da assistência jurídica, o que implicará a necessidade de constituição de advogado particular.

DECLARO, também, que são verdadeiras as informações prestadas à Defensoria Pública*, visando à obtenção de assistência jurídica e que tenho ciência de que todas e quaisquer alterações de dados cadastrais ou fatos novos que possam refletir nas medidas de assistência jurídica adotadas devem ser comunicados à Defensoria Pública*.

Por fim, DECLARO que tenho ciência de que posso ser convocado a comparecer à Defensoria Pública* para fornecer informações acerca de minha situação econômico-financeira, bem como outras que subsidiem a adoção de medidas de assistência jurídica para a defesa de meus direitos, devendo comparecer a todas as audiências designadas.

Santo André, 14 de abril de 2025

CAROLINE DE MORAES HERACLIO -