

PREVIDENCIARIO
FICHACADASTRAL REPRESENTADO



Contrato:

| | | | |
|--------------------------|-------------|------------------|----------------------|
| Nome: | | | |
| RG Nº | CPF: | Est Civil | Nacionalidade |
| REPRESENTADO POR: | | | |
| Endereço: | | | |
| Bairro: | | Cidade: | |
| Estado: MG | Cep: | TELEFONE | |
| EMAIL: | | | |

Data do Acidente:

Data de Nascimento :

Hospital de 1º Atendimento;

DOCUMENTOS:

RG/CPF

CARTEIRA DE TRABALHO

COMPROVANTE DE ENDEREÇO -

PRONT. MEDICO

BOLETIM DE OCORRÊNCIA -

FOTO DA LESÃO OU AMPUTAÇÃO OU VÍDEO SE FOR LIMITAÇÃO DE MOVIMENTO

ACESSO DO APLICATIVO MEU INSS

Belo Horizonte dede

RELATÓRIO DE CONFIRMAÇÃO DE LESÃO COM SEQUELA

*** ACESSO DO APLICATIVO MEU INSS :**

*** VOLTOU A TRABALHAR APÓS O ACIDENTE ? () SIM () NÃO**

*** TRABALHA NA MESMA FUNÇÃO DA ÉPOCA DO ACIDENTE: _____**

*** FUNÇÃO DA ÉPOCA: _____**

*** FUNÇÃO ATUAL: _____**

*** DESCREVER O ACIDENTE O QUE ACONTECEU / COMO OCORREU:**

*** SEQUELA QUE FICOU APÓS AO ACIDENTE NA EPOCA DO ACIENTE NO PERÍODO:**

*** QUAIS AS QUEIZAS DO CLIENTE E LIMITAÇÕES DECORRENTES DO ACIDENTE, PRINCIPALMENTE O QUE ELE NÃO CONSEGUIU OU TEVE MAIS DIFICULDADE PARAFAZER APÓS ACIDENTE NO TRABALHO (FUNÇÃO DA ÉPOCA):**

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

| | | | |
|--------------------------|----------------|------------------|----------------------|
| Nome: | | | |
| RG Nº | CPF: | Est Civil | Nacionalidade |
| REPRESENTADO POR: | | | |
| Endereço: | | | |
| Bairro: | Cidade: | MG G | CEP: |

CONTRATADO: LEANDRO RODRIGUES CALDEIRA GONÇALVES, , advogado inscrito na OAB/MG sob o nº 157.446 com endereço profissional na Avenida Amazonas, nº311, sala 1401 – Centro – Belo Horizonte / MG, CEP: 30.180-905, convencionou e contrata com o seguinte:

Cláusula primeira – DO OBJETO Concessão judicial ou extrajudicial de benefício previdenciário perante INSS, na área previdenciária – BPC LOAS/APOSENTORIA / AUXILIO ACIDENTE/AUXILIO DOENÇA/ APOSENTADORIA ESPECIAL.

Cláusula segunda: O advogado contratado obriga-se, face ao mandato judicial que lhe foi outorgado, a prestar seus serviços profissionais na defesa de seus direitos devendo comparecer em audiências e praticar todos e quaisquer atos necessários judicial e extrajudicialmente perante o INSS à defesa do cliente e ao bom desenvolvimento do(s) processo(s), desincumbindo com zelo a atividade a seu encargo, em qualquer juízo, instância ou Tribunal.

Cláusula terceira Honorários – O(S) CONTRATANTE(S) pagará(ao) ao CONTRATADO, somente sobre o êxito do processo tanto pelas vias judiciais como administrativas, pagará na concessão do benefício o equivalente a 05 salários mínimos vigentes e para os pedidos de APOSENTADORIA os 5 benefícios que será o valor vigente em todos os meses. Iniciando o pagamento já nos primeiros recebimentos. Sobre os benefícios atrasados 30% tanto em pagamento judicial como administrativo. Em caso de ação procedente, mas sem atrasados a receber, será devido 30% de cada parcela mensal sobre o valor benefício, por doze meses consecutivos. O(S) CONTRATANTE(S) concordam que seja destacado o valor dos honorários contratados em nome da sociedade de advogados, em conformidade com o disposto no artigo 85, §15 da Lei 13.105/2015, declarando nesse ato que não adiantou nenhum valor aos advogados a título de honorários, tão pouco adiantará no decorrer do processo, por convenção de que os advogados só receberão pelo seu trabalho caso tenham êxito na presente demanda. Em caso de deferimento do benefício administrativamente no decorrer da ação judicial, bem como em caso de acordo ou pagamento no âmbito administrativo, os honorários contratados serão devidos igualmente aos advogados.

Parágrafo único: Caso seja necessária realização de perícia técnica para apuração dos valores, fica a cargo do contratante o pagamento do valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) que será cobrado juntamente com os honorários no término do processo.

Parágrafo primeiro: O pagamento de qualquer valor recebido entre as partes deve ser feito pelo impreterivelmente EM ATÉ 2 (DOIS) DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO DO CRÉDITO e depositados, caso não escolha modo diverso de recebimento poderá ser aplicado a cobra para a parte devedora.

Parágrafo segundo: As partes estabelecem que havendo atraso no pagamento dos honorários acordados no caput da cláusula 3ª, sobre estes incidirá correção monetária pelo IGP-M/FGV ou IPCA-E a contar da data do vencimento até a data do efetivo pagamento; juros moratórios à taxa de 1% (um por cento) ao mês, contados a partir da data da rescisão à data do efetivo pagamento; e ainda multa convencional de 2% (dois por cento) sobre o valor do débito, além de ficar o contratado autorizado a realizar o protesto do presente contrato, além de incluir os dados do contratante no SERASA e SPC, sem prejuízo do ajuizamento de ação cabível para execução dos honorários.

Parágrafo terceiro: Fica facultado ao CONTRATADO, reservar-se nos próprios autos da ação especificada na cláusula 1ª, os honorários acordados na cláusula 3ª, ou reter quando do recebimento do alvará judicial e/ou RPV.

Parágrafo quarto: Fica acordo que os honorários de condenação da parte contrária, ou seja, honorários de sucumbência, pertencerão exclusivamente ao Advogado, independente dos ora contratados, nos termos do art. 22 da Lei 8.906/94.

Parágrafo quinto: Os honorários descritos na cláusula 3ª serão exigidos imediatamente, no caso do não prosseguimento da ação por qualquer circunstância **não determinada pelo advogado contratado ou, ainda, se lhe for cassado o mandato sem culpa.**

Cláusula quarta – O Contratante autoriza o Contratado a realizar cadastros e acesso ao site do INSS, inclusive senha do gov.br , podendo utilizar para informações ali contidas para o instruir processo e o cumprimento de objeto do presente contrato.

Cláusula quinta O presente contrato é celebrado em caráter irrevogável desde já a parte declara que não possui demandas desta natureza ajuizada, bem como de eximir de assinar procuração para outro procurador para propositura do mesmo efeito ficando estabelecido para o caso multa de 02 salários mínimos, bem como para a hipótese de desistência da ação . Caso o processo já esteja em fases avançadas de regulação 30 % sobre o valor total executado na ação especificada na cláusula 3ª

As partes elegem o Foro da Comarca de Belo Horizonte/MG, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato.

Assim acertados, lavram o presente contrato em 2 (duas) vias de igual teor, que assinam duas testemunhas, para que produza seus efeitos no mundo jurídico.

Belo Horizonte/MG, de de 2025.

CONTRATANTE: X

CONTRATADO:

Dr. LEANDRO RODRIGUES CALDEIRA GONÇALVES

PROCURAÇÃO AD JUDICIAL

OUTORGANTE:

| | | | | |
|-------------------|---------|-----------|---------------|------|
| Nome: | | | | |
| RG Nº | CPF: | Est Civil | Nacionalidade | |
| REPRESENTADO POR: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| Bairro: | Cidade: | | MG G | CEP: |

OUTORGADO:

LEANDRO RODRIGUES CALDEIRA GONÇALVES, brasileiro, casado, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – **OAB/MG** sob o nº **157.446**, **CEZAR AUGUSTO DOS SANTOS**, brasileiro, casado, advogado, **OAB/SC** n. **33.279e** **EUFRASIO E SANTOS SOCIEDADE DE ADVOGADOS**, pessoa jurídica de direito privado, com registro na OAB/PR sob o n. 13762/2022, inscrita no CNPJ/MF sob n. 46.559.130/0001-60 no qual recebe intimações no endereço: Avenida Amazonas, nº 311, sala 1401 – Centro – Belo Horizonte / MG, CEP: 30.180-000.TEL- 991032759

Podendo em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, defenderem meus interesses, especialmente para proporem **AÇÃO PREVIDENCIÁRIA** a quem confere amplos, gerais e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicia", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive promover quaisquer medidas cautelares, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, requerer laudos, requerer e retirar prontuário medico perante instituição hospitalar, avaliações e perícias, bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, transigir, fazer acordo, confessar, renunciar, desistir, impugnar, receber e dar quitação, firmar compromissos, assinar termo de renúncia, levantar ou receber requisição de pequeno valor (RPV) ou precatório e Alvarás junto a qualquer agência bancária, efetuados por meio de depósitos judiciais perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o outorgante seja autor ou reclamante e defendendo-o, na condição de reclamado bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, enfim, praticar todos os demais atos necessários ao completo e fiel desempenho deste mandato.

X _____
Outorgante

Avenida Amazonas, nº 311, 7º andar, sala 1401 - Centro - Belo Horizonte/MG, CEP: 30.180-001

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

| | | | |
|--------------------------|----------------|------------------|----------------------|
| Nome: | | | |
| RG Nº | CPF: | Est Civil | Nacionalidade |
| REPRESENTADO POR: | | | |
| Endereço: | | | |
| Bairro: | Cidade: | MG G | CEP: |

OUTORGADO:

LEANDRO RODRIGUES CALDEIRA GONÇALVES, brasileiro, casado, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil - **OAB/MG** sob o nº **157.446**, **CEZAR AUGUSTO DOS SANTOS**, brasileiro, casado, advogado, **OAB/SC** n. **33.279e** **EUFRASIO E SANTOS SOCIEDADE DE ADVOGADOS**, pessoa jurídica de direito privado, com registro na OAB/PR sob o n. 13762/2022, inscrita no CNPJ/MF sob n. 46.559.130/0001-60 no qual recebe intimações no endereço: Avenida Amazonas, nº 311, sala 1401 - Centro - Belo Horizonte / MG, CEP: 30.180-000.TEL- 991032759

Poderes: Os **da cláusula ad judicia** e para o foro em geral, com poderes especiais para renunciar ao valor excedente de 60 salários mínimos, para transigir, receber, acordar, dar quitação, desistir, endossar títulos de crédito, discordar, assinar recibo, levantar ou receber requisição de pequeno valor (RPV) ou precatório e Alvarás junto a qualquer agência bancária, efetuados por meio de depósitos judiciais perante qualquer juízo, receber alvará de pagamento e praticar todos os demais atos necessários para o bom e fiel cumprimento do presente mandato, em qualquer juízo ou tribunal, inclusive substabelecer, podendo ainda representar na **AÇÃO DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO**.

Belo Horizonte/MG, JULHO de 2025.

X _____

PROCURAÇÃO ADMINISTRATIVA PARA REPRESENTAÇÃO PERANTE INSS

OUTORGANTE:

| | | | | |
|--------------------------|-------------|------------------|----------------------|-------------|
| Nome: | | | | |
| RG Nº | CPF: | Est Civil | Nacionalidade | |
| REPRESENTADO POR: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| Bairro: | | Cidade: | MG | CEP: |
| | | | G | |

OUTORGADO:

LEANDRO RODRIGUES CALDEIRA GONÇALVES, brasileiro, casado, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil - **OAB/MG** sob o nº **157.446**, **CEZAR AUGUSTO DOS SANTOS**, brasileiro, casado, advogado, **OAB/SC** n. **33.279e** **EUFRASIO E SANTOS SOCIEDADE DE ADVOGADOS**, pessoa jurídica de direito privado, com registro na OAB/PR sob o n. 13762/2022, inscrita no CNPJ/MF sob n. 46.559.130/0001-60 no qual recebe intimações no endereço: Avenida Amazonas, nº 311, sala 1401 - Centro - Belo Horizonte / MG, CEP: 30.180-000.TEL- 991032759.

Podendo administrativamente, defenderem meus interesses, especialmente para agendar e requerer benefícios, revisões administrativas, interpor pedidos e recursos no âmbito administrativo, agendar e requerer cópias, vistas, cargas de processos administrativos, retirar cópia de CNIS, COMBAS, INFEN, HISCRE, HISBEN, resultado de perícia médica, podendo usar dos poderes ad negocia para substabelecer, enfim, praticar todos os demais atos necessários ao completo e fiel desempenho deste mandato.

Belo Horizonte/MG, de de 2025

X _____
Outorgante

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____,
RGnº _____,
,CPF nº _____, venho perante a este instrumento declarar que não
posso comprovante de endereço em meu nome, sendo certo e verdadeiro
que resido no endereço abaixo descrito, em anexo, documento comprobatório
em nome de terceiro:

| | |
|--|---------------------|
| Logradouro (Rua/Avenida/P raça) | |
| Número | |
| Apto / Complemento | |
| Bairro | |
| Cidade | |
| Estado | Minas Gerais |
| CEP | |
| Telefone de Contato | 31 |
| E-mail | |

Por ser verdade, firmo-me.

Local e Data: Belo Horizonte/MG, de de 2025

Assinatura do Declarante:X_____

DECLARAÇÃO PARA FINS DE JUSTIÇA GRATUITA

| | | | |
|--------------------------|----------------|------------------|----------------------|
| Nome: | | | |
| RG Nº | CPF: | Est Civil | Nacionalidade |
| REPRESENTADO POR: | | | |
| Endereço: | | | |
| Bairro: | Cidade: | MG | CEP: |
| | | G | |

Vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência através de seus procuradores constituídos, declarar sob as penas da lei que não possui condições financeiras de arcar com os encargos processuais sem afetar o sustento da própria família.

Destarte, requer a Vossa Excelência, a concessão dos benefícios da Justiça Gratuita, para o exercício de seus direitos e garantias fundamentais constitucionalmente assegurados.

Termos em que, pede deferimento.

Belo Horizonte/MG , / / 2025

X_____

Avenida Amazonas, nº 311, 7º andar, sala 1401- Centro - Belo Horizonte/MG, CEP: 30.180-001

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

| | | | | |
|--------------------------|----------------|------------------|----------------------|-------------|
| Nome: | | | | |
| RG Nº | CPF: | Est Civil | Nacionalidade | |
| REPRESENTADO POR: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| Bairro: | Cidade: | | MG G | CEP: |

Por este instrumento particular de Mandato, nomeio e constituo meu bastante procurador o (a) CHRISTIANE CALDEIRA GONÇALVES, portadora do CPF 033.819.236-09 e RG 8483393 SSPMG, LEIDUANA FERNANDE DE OLIVEIRA SILVA, portadora do CPF 089153226-90 e RG 1508894-5 E _____, portador do CPF: _____ RG: _____, com o escritório profissional no endereço: Avenida Amazonas, nº 311, sala 1401 - Centro - Belo Horizonte / MG, CEP: 30.180-000.TEL 33472115 /992732478a representar-me junto ao HOSPITAL _____.Na cidade _____, MG dando-lhe poderes **ESPECÍFICOS** para requerer **CÓPIA DE PRONTUÁRIO MÉDICO E/OU FICHA(S) DE INTERNAÇÃO**, referente(s) ao meu atendimento que se deu início no dia/...../..... .
Para firmeza da presente dato e assino abaixo

Belo Horizonte/MG, __ de _____ de 2025

X _____
Outorgante

Avenida Amazonas, nº 311, 7º andar, sala 1401 - Centro - Belo Horizonte/MG, CEP: 30.180-001

Declaração de Renda

Eu _____, portadora do CPF _____, E RG _____, venho por meio desta dizer a quem possa interessar que atualmente trabalho como _____ autônomo, e recebo uma renda mensal em media R\$ _____.

Oportunamente , venho requere a assistência judiciaria gratuita , eis que não tenho condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo do meu sustento e da minha família .

O referido e verdade e dou fé

Belo Horizonte/MG, de de 2025

X _____

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

| | | | |
|--------------------------|----------------|------------------|----------------------|
| Nome: | | | |
| RG Nº | CPF: | Est Civil | Nacionalidade |
| REPRESENTADO POR: | | | |
| Endereço: | | | |
| Bairro: | Cidade: | MG | CEP: |

OUTORGADO:

OUTORGANTE:

Pelo presente instrumento de mandato, nomeio e constituo minha procuradores **LEANDRO RODRIGUES CALDEIRA GONÇALVES**, brasileiro, casado, inscrito na advogado OAB/MG sob o nº 157.446 e **ANA PAULA AVELAR RODRIGUES**, brasileira, solteira, advogada, regularmente inscrita na OAB/MG sob o nº 106.678 com endereço profissional na Avenida Amazonas, nº311, sala 1401 – Centro – Belo Horizonte / MG, CEP: 30.180-905, telefone 31-991032759 / 31 33472115 / 31 984933035, outorgando-lhe poderes para atuar no foro administrativo e judicial, em geral e nos especiais, para defesa de todos os meus interesses e direitos, podendo postular qualquer ação, contestar, Impugnar, reconvir, receber alvará, desistir, requerer senha do meu INSS, postular processos administrativos, judiciais e recursos, requerer o que julgar necessário, atuando no INSS/CRPS e em todas as instâncias, juízos e tribunais, concordar, discordar, firmar acordos e quaisquer compromissos, firmar recibos e dar quitação, podendo, ainda, substabelecer total ou parcialmente, com reserva ou sem reserva de poderes, a que tudo darei por firme e valioso como se por mim fosse feito.

Belo Horizonte/MG, de de 2025.

X _____
Outorgante

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

| | | | |
|--------------------------|----------------|------------------|----------------------|
| Nome: | | | |
| RG Nº | CPF: | Est Civil | Nacionalidade |
| REPRESENTADO POR: | | | |
| Endereço: | | | |
| Bairro: | Cidade: | MG | CEP: |
| | | G | |

OUTORGADO:

Pelo presente instrumento de mandato, nomeio e constituo minha procuradores **LEANDRO RODRIGUES CALDEIRA GONÇALVES**, brasileiro, casado, inscrito na advogado OAB/MG sob o nº 157.446 e **ANA PAULA AVELAR RODRIGUES**, brasileira, solteira, advogada, regularmente inscrita na OAB/MG sob o nº 106.678 no qual recebe intimações no endereço: Avenida Amazonas, nº 311, sala 1401 - Centro - Belo Horizonte / MG, CEP: 30.180-000.TEL- 991032759

Poderes: Os da ***cláusula ad judicia*** e para o foro em geral, com poderes especiais para renunciar ao valor excedente de 60 salários mínimos, para transigir, receber, acordar, dar quitação, desistir, endossar títulos de crédito, discordar, assinar recibo, levantar ou receber requisição de pequeno valor (RPV) ou precatório e Alvarás junto a qualquer agência bancária, efetuados por meio de depósitos judiciais perante qualquer juízo, receber alvará de pagamento e praticar todos os demais atos necessários para o bom e fiel cumprimento do presente mandato, em qualquer juízo ou tribunal, inclusive substabelecer, podendo ainda representar na **AÇÃO DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO.**

Belo Horizonte/MG, de de 2025.