**PROCURAÇÃO**

**OUTORGANTE: {nomeCliente}, {nacionalidade}, {estadoCivil}, {profissao},** devidamente inscrito no CPF: {cpfCliente}, Portador da Cédula de Identidade {rgCliente} Residente e domiciliado na {enderecoCompleto}, {numeroCasa} – {bairro} – {cidade} – {uf} – CEP: {cepCliente}, Telefone: {telefoneCliente}.

**OUTORGADOS**: **MURILO GURJÃO SILVEIRA AITH**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/SP sob o nº 251.190 e na OAB/PR sob o nº 57.649, **JOÃO OSVALDO BADARI ZINSLY RODRIGUES**, brasileiro,

casado, advogado, inscrito na OAB/SP sob o nº 279.999 e na OAB/RJ sob o nº 158.063 e **THIAGO JOSÉ LUCHIN DINIZ SILVA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/SP sob o nº 320.491, integrantes da sociedade de advogados “**AITH BADARI LUCHIN SOCIEDADE DE ADVOGADOS**”, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 11.840.073/0001-08, registrada na OAB/SP sob o nº 12.331, com escritório estabelecido na Avenida Dom Pedro II, nº 288, 8º andar, Ed. Cempre, Jardim, CEP 09080-110, Santo André/SP, endereço eletrônico: [publicações@abladvogados.com](mailto:publicações@abladvogados.com) onde recebe intimações e notificações, **LUIZ GUSTAVO BERTOLINI NASSIF**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/MG sob o nº 207.353, com escritório estabelecido na Rua João Mendes, nº 307, centro, Extrema/MG, CEP: 37640-000, **MARIA HELOISA DOS SANTOS OLIVEIRA MARIANO**, brasileira, solteira, assistente administrativo, inscrita no CPF sob o nº 419.123.218-58, **ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA MARIANO**, brasileira, solteira, auxiliar administrativo, inscrita no CPF sob o nº 419.123.238-00.

Através do presente instrumento particular, a parte **OUTORGANTE** nomeia e constitui como seus procuradores os **OUTORGADOS**, concedendo-lhes amplos poderes da cláusula *Ad Judicia* (Lei nº 8.906/94, art. 5º), além dos especiais para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, requerer/pedir destaque dos Honorários Contratuais, receber e dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica, declaração de não incidência de IRRF, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda, substabelecer a outrem, com ou sem reserva de poderes, representando os seus interesses em qual pleito for, perante quaisquer Tribunais e os seus respectivos graus jurisdicionais na presente ação para **CONCESSÃO DE BENEFÍCIO EM FACE DO INSS.**

Concede a parte **OUTORGANTE**, ainda, poderes inerentes à cláusula *Et Extra* aos **OUTORGADOS** para, isoladamente ou em conjunto, agir perante quaisquer entes/entidades da administração pública direta/indireta e suas respectivas repartições públicas, podendo praticar todos os atos necessários para preservar os seus interesses em quaisquer processos e procedimentos administrativos.

Santo André/SP, {dia} de {mes} de {ano}.

**{nomeCliente}**

Avenida Dom Pedro II, n.º 288, 8° andar - Bairro Jardim, Santo André/SP, CEP 09080-110

(11) 4509-4697 - [www.abladvogados.com](http://www.abladvogados.com/)