# CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

**CONTRATADA – THAIS SANCHES ZANFORLIN SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA,** inscrita no CNPJ/MF sob o nº 57.686256/0001-11, registrada na OAB/SP sob o nº 56.803, com escritório estabelecido na Rua Gassipós, 46, Vila Mariana, São Paulo/SP, CEP 04019-090, neste ato, representada pelo sua sócia, Dra. **THAIS SANCHES ZANFORLIN**, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/SP sob o n.º 290.892, com endereço eletrônico [thais.zanforlin@tszadvocacia.com.br](mailto:thais.zanforlin@tszadvocacia.com.br) e Telefone/WhatsApp (11) 4210-1798.

**CONTRATANTE – {nomeCliente}, {nacionalidade}, {estadoCivil}, {profissao},** devidamente inscrito no CPF/MF sob o n.º **{cpfCliente}**, residente e domiciliado à **{enderecoCompleto}, {numeroCasa} – {bairro} – {cidade} – {uf} – CEP: {cepCliente} - Telefone: {telefoneCliente}.**

## CLÁUSULA 1ª – DO OBJETO E OBRIGAÇÕES POR PARTE DA CONTRATADA

O presente contrato tem como objeto a prestação de serviços advocatícios referentes à **atuação nas esferas administrativas e judiciais, visando a obtenção** da concessão/**revisão de seu benefício previdenciário**.

**PARÁGRAFO 1º -** A modalidade da concessão/revisão será definida após a realização de cálculos prévios e não impactará em diferenciação dos honorários advocatícios acordados em suas respectivas ações judiciais e/ou pedidos administrativos, se for o caso, exceto para fins de Mandado de Segurança.

**PARÁGRAFO 2º** - A **CONTRATADA** defenderá o interesse da parte **CONTRATANTE** em todas as instâncias administrativas e/ou judiciais, garantindo-se o direito de deixar de interpor recurso e tomar medidas que entender temerárias ou manifestamente improcedentes, com base em critérios técnico-jurídicos.

**PARÁGRAFO 3º -** As atividades exercidas pelos profissionais da **CONTRATADA** estarão restritas a todas as atuações necessárias, judiciais e/ou extrajudiciais, para os fins supramencionados, de forma transparente, clara e correta,observado o que se dispõe no código de Ética e Disciplina da Ordem dos Advogados do Brasil – OAB.

**PARÁGRAFO 4º -** Respeitado o que se estabelece o *parágrafo 2º,* a responsabilidade por parte da **CONTRATADA** se limitará à atividade meio, e caso o resultado almejado não seja alcançado nas esferas judiciais e/ou administrativas, não haverá responsabilização por parte da **CONTRATADA.**

**PARÁGRAFO 5°** - **A CONTRATADA** somente entrará com a ação após realizar cálculos previamente que demonstremque a parte **CONTRATANTE** tem direito à **concessão/revisão**. Se o referido cálculo identificar que não há direito, a **CONTRATADA** não entrará com a ação e este contrato estará automaticamente rescindido, sem nenhum ônus para aparte **CONTRATANTE**.

## CLÁUSULA 2ª – DOS HONORÁRIOS

Pelo êxito, será devido pela parte **CONTRATANTE** o montante de 30% (trinta por cento) sobre o valor dos atrasados auferidos na presente demanda, bem como o valor correspondente aos 03 (três) primeiros vencimentos do benefício concedido/revisado, estando autorizado expressamente destaque dos honorários nos autos processuais.

**PARÁGRAFO 1º** - Sem prejuízo ao disposto acima, em caso de concessão de liminar/antecipação de tutela ou implantação do benefício por qualquer motivo, será devido pela **CONTRATANTE**, apenas o montante de 30% (trinta por cento) sob o valor recebido mensalmente, até à efetiva inscrição do RPV/Precatório no Tribunal.

**PARÁGRAFO 2º** - Se o pagamento acordado não for realizado conforme o estabelecido, o presente contrato poderá ser executado, incidindo multa de 2%, juros e correção monetária.

**PARÁGRAFO 3º** - A parte **CONTRATADA** ratifica todos os poderes outorgados na procuração, dispostos no art. 105 do CPC.

**PARÁGRAFO 4º** - Caso a **CONTRATANTE** celebre acordo judicial/extrajudicial, os honorários avençados seguem devidos.

## CLÁUSULA 3ª – DAS DISPOSIÇÕES COMPLEMENTARES

1. No caso de não comparecimento na perícia médica agendada, sem justificativa legal, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** uma multa no valor de 2 (dois salários) mínimos. Além disso, sem prejuízo do disposto acima, a **CONTRATANTE** arcará com os honorários de sucumbência advindos do processo.
2. A **CONTRATADA** informa que, em nenhuma hipótese, entra em contato para solicitar o pagamento de qualquer quantia, impostos ou guias, por pix, transferência bancária ou boleto, como condição para receber o crédito/atrasados do processo que faz jus a **CONTRATANTE**.
3. **A CONTRATANTE** neste ato, reconhece já haver recebido a orientação preventiva para a efetivação dos serviços contratados, estando ciente, inclusive, que a **CONTRATADA** somente passará andamento processual mediante a solicitação da parte **CONTRATANTE** através de e-mail [andamentos@tszadvocacia.com.br,](mailto:andamentos@tszadvocacia.com.br) Telefone/WhatsApp (11) 4210-1798 ou presencialmente com hora marcada.
4. A **CONTRATANTE** se responsabiliza a fornecer à **CONTRATADA**, no prazo de 48 horas, todos os documentos solicitados para o bom andamento da ação, bem como, comparecer nas perícias agendadas.

## CLÁUSULA 4ª – DA PROTEÇÃO DE DADOS

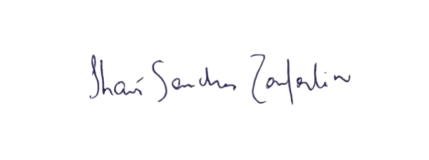
O(A) **CONTRATANTE** autoriza, de forma livre, informada e inequívoca, o tratamento e armazenamento de seus dados digitais pelo **CONTRATADO**, tais como documentos, mídias e informações privadas, para o exercício regular de seus direitos em processos administrativos e judicias, objetos desse contrato, ficando vedado o seu uso para qualquer outro fim.

## CLÁUSULA 5ª – DO FORO

As partes elegem o foro da Comarca de São Paulo/SP, para dirimirem eventuais conflitos e/ou dúvidas decorrentes da interpretação e da execução do presente contrato.

E por estarem de pleno acordo com o aqui estipulado, as partes firmam o presente instrumento, com o conhecimentode duas testemunhas, conforme Estatuto da OAB, para que possa produzir todos os seus efeitos de direito.

São Paulo/SP, {dia} de {mes} de {ano}.

 **{nomeCliente}**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## Thaís Sanches Zanforlin

## OAB/SP 290.892

|  |  |
| --- | --- |
| **TESTEMUNHA**  **Aline Martins Pateis Lira** | **TESTEMUNHA**  **Bianca Ratti de Castro** |

**PROCURAÇÃO “*AD JUDICIA” e “ET EXTRA”***

**OUTORGANTE**: **{nomeCliente}, {nacionalidade}, {estadoCivil}, {profissao},** devidamente inscrito no CPF/MF sob o n.º **{cpfCliente}**, residente e domiciliado à **{enderecoCompleto}, {numeroCasa} – {bairro} – {cidade} – {uf} – CEP: {cepCliente} - Telefone: {telefoneCliente}.**

# OUTORGADA: THAIS SANCHES ZANFORLIN SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 57.686256/0001-11, registrada na OAB/SP sob o nº 56.803, com escritório estabelecido na Rua Gassipós, 46, Vila Mariana, São Paulo/SP, CEP 04019-090, neste ato, representada pela sua sócia, Dra. THAIS SANCHES ZANFORLIN, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/SP sob o nº 290.892, endereço eletrônico [andamentos@tszadvocacia.com.br](mailto:andamentos@tszadvocacia.com.br) em que recebe intimações e notificações.

Através do presente instrumento particular, a parte **OUTORGANTE** nomeia e constitui como sua procuradora a **OUTORGADA**, 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, receber, 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/REVISÃO DE BENEFÍCIO EM FACE DO INSS.**

Concede a parte **OUTORGANTE**, ainda, poderes inerentes à cláusula *Et Extra* à **OUTORGADA** 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.

São Paulo/SP, {dia} de {mes} de {ano}.

**{nomeCliente}**

# DECLARAÇÃO

Eu, **{nomeCliente}, {nacionalidade}, {estadoCivil}, {profissao},** devidamente inscrito no CPF/MF sob o n.º **{cpfCliente}**, residente e domiciliado à **{enderecoCompleto}, {numeroCasa} – {bairro} – {cidade} – {uf} – CEP: {cepCliente} - Telefone: {telefoneCliente}.**

1. – que não tenho condições de arcar com as despesas processuais inerentes a presente ação sem prejuízo de meu sustento e de minha família,necessitando, portanto, da **gratuidade de justiça**, nos termos do artigo 5º, inciso LXXIV, da Constituição Federal eartigos 98 e 99, §3º do CPC/15;
2. – a **inexistência de litispendência ou prevenção**, porquanto não sou autor(a) de outras demandas judiciais cujo pleito possua tríplice identidade semelhante ou correlação com a presente ação.

São Paulo/SP, {dia} de {mes} de {ano}.

**{nomeCliente}**