

## **PROCURAÇÃO E PACTUAÇÃO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS**

### **OUTORGANTE:**

Nome: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ órgão expedidor: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço eletrônico: \_\_\_\_\_

### **PROCURAÇÃO**

Por este instrumento particular o(a) outorgante acima qualificado(a) nomeia e constitui bastante procuradoras: **IGNEZ MARIA MENDES LINHARES**, inscrita na OAB/MT nº 4979-O; IGNEZ LINHARES – SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, inscrita no CNPJ Nº 51.738.218/001-89 e registrada na OAB/MT sob o número 3453, com endereço a Rua Doze, Quadra 17, n. 15, Morada do Ouro (St. Morada do Ouro II), Cuiabá-MT, CEP 78.053-731; **LEILE DAYANE OLIVEIRA LELIS**, inscrita na OAB/MT nº 19.646-O; LEILE LELIS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, inscrita no CNPJ Nº 51.288.313/0001-28 e registrada na OAB/MT sob o número 3452, com endereço a Avenida Brasil, 1000, Condomínio Villa Universia, Bloco 2, apartamento 1006, Cristo Rei, Várzea Grande a quem são conferidos os amplos poderes da CLAUSULA AD JUDICIA e poderes especiais para ***ação de cobrança de diferenças salariais***, podendo atuar em qualquer instância ou Tribunal, conferindo poderes especiais para conciliar, transigir, assinar documentos, retirar alvarás, receber e dar quitação, podendo, inclusive, substabelecer com ou sem reserva de poderes, dando tudo por certo, bom e valioso.

### **HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS**

#### **(SOMENTE PARA NÃO SINDICALIZADOS(AS))**

Ficam ajustados honorários advocatícios contratuais *quota litis* em 20% do proveito econômico, mediante retenção, por via de alvará judicial ou qualquer outra forma de recebimento, sem prejuízo dos honorários sucumbenciais. Os honorários contratuais serão devidos por não sindicalizados(as), inclusive em casos de acordo, desistência ou revogação dos poderes sem justo motivo. Não se considera justo motivo a demora na tramitação do feito.

Cuiabá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

## **DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro(a), estado civil: \_\_\_\_\_, função: \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o n.º \_\_\_\_\_ e portador(a) da RG \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins e a quem possa interessar que, não possuo condições financeiras para arcar com as custas processuais da presente demanda sem acarretar prejuízo ao meu sustento e ao de minha família.

Declaro ser hipossuficiente e para tanto protesto pelos benefícios da gratuidade na presente demanda judicial.

Sem mais, é o que declaro.

Cuiabá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

---

**Assinatura**