

**SINDICATO DOS SERVIDORES DO DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE  
RODAGEM DO ESTADO DE SÃO PAULO - SISDERESP**

**ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO  
SOBRE OS PROVENTOS INTEGRAIS**

**Servidor que estava recebendo na ativa**

Para os servidores que estavam recebendo o adicional sobre os vencimentos integrais e foi suspenso ao passar para a inatividade.

- **Cópia simples do RG e CPF;**
- **Cópias dos últimos holerite:**
  - **Desde o último holerite na atividade;**
- **Publicação da aposentadoria;**
- **Cópia do comprovante de endereço atual;**
- **Procuração assinada, com firma reconhecida;**
- **Declaração Justiça Gratuita;**
- **Contrato de prestação de serviços advocatícios;**

**SER ASSOCIADO OU SE ASSOCIAR AO SINDICATO**

## PROCURAÇÃO

### Ad-Judicia

O abaixo assinado, devidamente qualificado, pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus bastantes procuradores os advogados:

**CIDINEY CASTILHO BUENO**, brasileiro, casado, advogado, OAB/SP n.º 139.520, CPF n.º 080.447.368-40, representante **CASTILHO BUENO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, OAB/SP n.º 22.401, CNPJ n.º 28.037.005/0001-08, com endereço na rua Silveira Martins, n.º 53, 7.º and., cj. 71, São Paulo, SP, Sé, CEP n.º 01019-000, fone (11) 3105-8072, Whatsapp + 55 11 99995.9629, www.castilhobueno.adv.br, e-mail advocacia@castilhobueno.adv.br, a quem confere amplos poderes, inclusive os da cláusula “ad-judicia” e mais os de renunciar, total ou parcialmente ao direito sobre que se funda a ação, desistir, transigir, firmar compromisso, acordar, receber e dar quitação, substabelecer, para qualquer juízo, instância ou Tribunal, representar e defender os direitos e interesses do(s) abaixo-assinado(s) no foro em geral, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas que lhe(s) forem movida(s), seguindo umas e outras até final decisão, usara dos recursos legais, produzir provas, variar de ações, requerer medidas preventivas, preparatórias e incidentes, praticar todos os atos necessários para o bom e fiel cumprimento e em especial para: **propor ação judicial contra a Administração Pública Paulista visando o recebimento do adicional por tempo de serviço calculado sobre os proventos integrais.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de 20\_\_\_\_\_.

NOME: \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_, E-MAIL \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ CATEGORIA: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CEPnº \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ Cel. WhatsApp \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

(reconhecer firma)

## INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS JURÍDICOS

As partes, de um lado o CONTRATANTE:

NOME: \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_, E-MAIL \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ CATEGORIA: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CEPnº \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ Cel. WhatsApp \_\_\_\_\_

e de outro lado o CONTRATADO **CASTILHO BUENO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, OAB/SP n º 22.401, CNPJ n º 28.037.005/0001-08, com sede na rua Silveira Martins, n º 53, cj. 71, São Paulo, SP, Sé, CEP n º 01019-000, fone (11) 3105.8072, WhatsApp + 55 11 99995.9629, por seu representante CIDINEY CASTILHO BUENO, brasileiro, casado, advogado, OAB/SP n º 139.520, CPF n º 080.447.368-40, têm entre si justo e contratado este Instrumento Particular de Contrato de Prestação de Serviços, que será regido pelas seguintes cláusulas e condições:

### I – OBJETO

O CONTRATANTE pactua, neste ato, a contratação dos serviços jurídicos do CONTRATADO, para defesa de seus interesses, no âmbito administrativo e judiciário, **em especial para ingressar com ação o recebimento do adicional por tempo de serviço calculado sobre os proventos integrais.**

### II – DOS DEVERES DO CONTRATADO

O CONTRATADO compromete-se a usar de todos os meios possíveis e necessários para o alcance do objetivo dos serviços contratados, devendo definir as estratégias, indicar os documentos de prova necessários, bem como, tomar todas as providências necessárias para o regular andamento do processo sob seu patrocínio.

### III – DOS HONORÁRIOS - CLÁUSULA QUOTA LITIS

III.1. O CONTRATANTE se obriga a pagar ao CONTRATADO, a título de honorários advocatícios, **a quantia de 20 % do proveito econômico obtido**, que será retido do valor a ser entregue ao CONTRATANTE.

III.2. Em caso de solução do processo pela via administrativa, o percentual dos honorários advocatícios será de 10 %.

III.3. Distribuída ação judicial, o total dos honorários será devido se for cassada a procuração sem culpa do CONTRATADO.

#### IV – DAS DESPESAS

Na hipótese de não concessão dos benefícios da assistência judiciária gratuita, o CONTRATADO deverá arcar com as custas processuais necessárias.

#### V – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

V.1. O presente contrato de prestação de serviços é celebrado por prazo indeterminado, obrigando seus sucessores, podendo ser rescindido por qualquer uma das Partes mediante prévio aviso por escrito de 30 (trinta) dias, sem que isso implique na inexigibilidade dos honorários pactuados.

V.2. As Partes elegem o foro da Comarca de São Paulo, São Paulo, para dirimir quaisquer pendências oriundas do presente contrato.

V.3. E, assim, por estarem certos e ajustados, assinam o presente em 2 (duas) vias de igual forma e teor, na presença das testemunhas abaixo identificadas.

\_\_\_\_\_, SP, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

**CONTRATANTE**

**CONTRATADO**

**(Assinatura)**

**TESTEMUNHA**

**TESTEMUNHA**

## **GRATUIDADE DA JUSTIÇA**

O abaixo assinado, devidamente qualificado por este instrumento particular, DECLARA, para os devidos fins, em especial art. 5º, inciso LXXIV da CF/88 e art. 99, § 3º, do CPC, que não está em condições financeiras para arcar com as custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo para o próprio sustento e o de seus familiares

Por ser verdade, firma a presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

NOME: \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CEP nº \_\_\_\_\_

CIDADE/ESTADO: \_\_\_\_\_ FONE \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_