



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

AÇÃO LICENÇA PRÊMIO NÃO GOZADA **NO EXERCÍCIO DA FUNÇÃO**

DOCUMENTOS:

- **Procuração preenchida e assinada, com firma reconhecida;**
- **Declaração Justiça Gratuita preenchida e assinada;**
- **Contrato de Prestação de Serviços Advocáticos preenchida e assinada;**
- **Cópia simples do RG e CPF;**
- **Cópia simples de 3 holerites;**
- **Certidão do tempo de serviço expedida pelo DER, contendo os períodos não gozados;**
- **Indeferimento do pedido administrativo.**

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, OAB/SP nº 139.520 e CPF nº 080.447.368-40, **MARCOS FERNANDO ANDRADE**, brasileiro, casado, OAB/SP nº 203.802 e CPF nº 143.158.758-30, e às estagiárias **VANEIDE LIMA SAMPAIO**, brasileira, solteira, OAB/SP nº 377.917, CPF nº 396.490.888-92, **HELOISA JESUS DE PAULO SANTOS**, brasileira, casada, OAB/SP nº 371.344, CPF nº 334.872.178-48, com endereço na rua Silveira Martins, nº 53, cj. 71º and., São Paulo, SP, Sé, CEP nº 01019-000, 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 ordinária contra a Administração Pública do Estado de São Paulo, visando o recebimento de Licença-Prêmio não gozada no exercício da função ou férias.**

_____, _____ de _____, de 20_____.

NOME: _____

NACIONALIDADE: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

ESTADO CIVIL: _____ RG: _____ CPF: _____

CARGO/FUNÇÃO: _____ CATEGORIA: _____

ENDEREÇO: _____

_____ CEP nº _____

CIDADE: _____ TELEFONE _____

ASSINATURA: _____

(reconhecer firma)

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ADVOCATÍCIO

De um lado o contratante, qualificado abaixo, de outro lado os contratados **CIDINEY CASTILHO BUENO**, advogado, OAB/SP nº 139.520, CPF nº 080.447.368-40 e **MILTON CANGUSSU DE LIMA**, brasileiro, casado, OAB/SP nº 57.378 e CPF nº 396.469.638-20, com endereço profissional na Rua Silveira Martins, 53, 3º andar - conjuntos 31 e 32, Sé, São Paulo/SP, CEP nº 01019-000, telefone/FAX (11) 3242-4124/4111-1480, e-mail cidineycastilho@gmail.com, firmam este contrato nas condições que segue:

Cláusula 1ª) - O objeto do contrato consiste em o contratado ingressar com ação: **visando o recebimento de Licença-Prêmio não gozada no exercício da função ou férias.**

Cláusula 2ª) - A contratante se compromete a fornecer os documentos e informações pertinentes para o processo.

Cláusula 3ª) - O Contratado se compromete a usar de todos os meios possíveis e necessários para o alcance do objetivo do serviço contratado.

Cláusula 4ª) - O contratado terá direito a 10 % do proveito econômico obtido pelo contratante, a título de honorários advocatícios.

Cláusula 5ª) – Os honorários advocatícios previstos na cláusula anterior, caso **deixe** de ser filiado ao Sindicato/SISSTESP será de 30% mais todas as custas processuais.

Cientes do combinado, nas cláusulas 1ª/5ª, firmam o presente.

_____, de _____, de 20_____.

CONTRATANTE - associado
(Assinatura)

CONTRATADO
(Assinatura)

TESTEMUNHA
(Assinatura)

TESTEMUNHA
(Assinatura)

NÚMERO DO RG

NÚMERO DO RG

NOME: _____

NACIONALIDADE: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

ESTADO CIVIL: _____ RG: _____ CPF: _____

DECLARAÇÃO JUSTIÇA GRATUITA

O abaixo assinado, devidamente qualificado por este instrumento particular, DECLARA, para os devidos fins, em especial art. 5º, inciso LXXIV da Constituição da República e art. 4º da Lei n.º 1.060/50, 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: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

ESTADO CIVIL: _____ RG: _____ CPF: _____

CARGO/FUNÇÃO: _____ CATEGORIA: _____

ENDEREÇO: _____

_____ CEP nº _____

CIDADE: _____ TELEFONE _____

ASSINATURA: _____