

SINTEP

Sindicato dos Trabalhadores
do Centro Paula Souza

AÇÃO ORDINÁRIA

Documentos Necessários:

1. Procuração preenchida e assinada;
2. Declarações preenchidas e assinadas;
3. Cópia simples do RG e CPF;
3. Cópia do comprovante de pagamento do bônus mérito (holerite);
4. Comprovante de desconto de IR, que supostamente está no mesmo holerite;
5. Cópia do Comprovante de Endereço;
6. Comprovante de desconto do INSS, que supostamente está no mesmo holerite;

(Há casos que também foi descontado INSS)



Porque você é o centro

Endereço para correspondência: CEP 01216-970 – CAIXA POSTAL 13.850

TEL/FAX (11) 3313 1528 - 3313 5385 www.sinteps.org.br

SINTEP

Sindicato dos Trabalhadores
do Centro Paula Souza

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA”

Nome: _____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____ Profissão: _____

Data de Nasc: ____/____/____ RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado _____ Cep: _____

Telefone: _____ Celular: _____ E-mail: _____

constitui seu bastante procurador **JAMIL AHMAD ABOU HASSAN**”, brasileiro, solteiro, advogado, OAB/SP 132.461, **“ELCIO MAURO CLEMENTE SAMPAIO”** brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/SP sob n. 206.998, **MARCELO NEI ESNARRIAGA**, brasileiro, casado, estagiário, OAB/SP 123.452-E, **RICARDO PEREIRA DA SILVA MATOS**, brasileiro, solteiro, estagiário, OAB/SP 155020-E, todos com escritório nesta Capital na Praça da Republica, nº 386, cjo 21, São Paulo - SP, Centro, fone: 3337-5584 e 3337-4542, a quem confere amplos poderes legais para o foro em geral em qualquer juízo, instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes, usando os poderes legais e acompanhando-os, conferindo-lhes ainda poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem com ou sem reserva de iguais poderes, com a finalidade específica para propor **AÇÃO ORDINÁRIA**.

Local e Data

Assinatura



Porque você é o centro

Endereço para correspondência: CEP 01216-970 – CAIXA POSTAL 13.850

TEL/FAX (11) 3313 1528 - 3313 5385 www.sinteps.org.br

DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu _____

declaro para todos os fins, sermos pessoas pobres no termos da lei 1.060/50, não tendo condições atualmente de arcar com o recolhimento das custas processuais e demais taxas correspondentes à propositura da presente ação, sem prejuízo próprio e de quem de mim e de meus dependentes.

Local e Data

Assinatura

Autor: _____

Declaro, nos termos do Provimento 321, de 29 de novembro de 2010, do Conselho da Justiça Federal da Terceira Região, que é a primeira vez que postulo o pedido em questão e que não postulei anteriormente o mesmo pedido em qualquer outro Juízo.

São Paulo, ____/____/____

Assinatura: _____