

PROCURAÇÃO "AD JUDITIA ET EXTRA"

Por este instrumento particular de procuração, eu, outorgante,

Nome:			
Profissão:			
Nacionalidade:		CPF:	
RG:		Estado Civil:	
Endereço:			
Cidade, UF:		Cep:	

filiado ao **Sindicato Nacional dos Servidores das Agências Nacionais de Regulação – Sinagências**, nomeio como meus procuradores: **WALTER JOSÉ FAIAD DE MOURA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB/DF sob o n. 17.390, **ANA LUIZA VALADARES RIBEIRO**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/DF sob o nº 14.901, **BRUNA CAVALCANTE LAMOUNIER FERREIRA**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/DF sob o n. 26.292, **HENRIQUE VITALI MENDES**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/DF sob o n. 26.035, **TATIANA AFONSO CRUVINEL DO PRADO**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/DF sob o n. 23.055, **ANA LUÍSA GARBIN ARLANCH**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/DF sob o n. 33.869, **SABRINA CARDOSO BERNARDO**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/DF sob o n. 34.199, e os estagiários Diego Merçon Vieira Monteiro, estagiário, inscrito na OAB/DF sob o n. 11.099/E, Érica Saad Machado, estagiária, inscrita no CPF sob o n. 014.224.591-79, Pedro Augusto Vieira de Sousa, estagiário, inscrito na OAB/DF sob o n. 11.146/E, Thaís de Oliveira Silva, estagiária, inscrita na OAB/DF sob o n. 10.631/E, todos com escritório profissional no SAS Quadra 5, 4º Andar, Ed. OAB, em Brasília/DF, a quem concedo poderes para me representar **no âmbito administrativo ou judicial em face da Agência Nacional de Telecomunicações (Anatel) no que concerne ao pagamento do adicional de periculosidade**, podendo os mandatários, além de exercer os poderes da cláusula "*ad judicia et extra*", exercer poderes especiais de receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e substabelecer esta a outrem, com ou sem reserva de poderes, deduzir requerimento junto ao órgão ou entidade de informações relativas à minha ficha funcional, incluindo cópia da mesma, bem assim de contracheques e demais informações funcionais pertinentes, além de substabelecer esta a outrem, com ou sem reserva de poderes; os outorgados serão remunerados mediante o recebimento de percentual de 10% (dez por cento) sobre o benefício econômico auferido com a demanda, conforme os termos do contrato firmado com o Sinagências, valor este que poderá ser descontado diretamente na minha conta corrente vinculada ao banco depositório dos respectivos vencimentos, e que será devido mesmo em caso de adimplemento administrativo ou via acordo, e, proporcionalmente, em caso de revogação do mandato.

Brasília/DF, aos ____ de _____ de 2011.

Assinatura

Nome completo:
Número do CPF: