

“AÇÃO DE EQUIPARAÇÃO CHEFES DE SEÇÃO ADMINISTRAÇÃO A COORDENADOR/SUPERVISOR – ATIVOS E APOSENTADOS”

INTEGRALIZANDO A INDENIZAÇÃO

REQUISITOS/DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

XEROX DO ÚLTIMO HOLERITE ANTES DO PLANO DE CARGOS LEI COMPLEMENTAR 1.111/2010, UM HOLERITE, APÓS A IMPLEMENTAÇÃO DO PLANO DE CARGOS, COMO TAMBÉM O ATUAL, PUBLICAÇÃO DA DESIGNAÇÃO AO CARGO.

DESPESAS PROCESSUAIS

Somente serão recolhidas em caso de indeferimento do Juízo competente, conforme DOJ 05/01/2004, e para NÃO FILIADOS, as custas processuais perfazem o valor de R\$ 5.400,00 que deverão ser depositados no BANCO DO BRASIL AG. 6501-3 – C/C: 3428-2, REMETA-NOS CÓPIA, à Rua do CARMO, 44 -3º andar, Centro - São Paulo - CEP 01019-020, ou para o e-mail: juridico.sindicatouniao@gmail.com.

OBS: Caso necessite recorrer da sentença de 1º grau, será cobrado 2% do valor declarado na época própria.

Os filiados que pedir a exclusão do quadro associativo antes do término da ação, deverá arcar com as custas processuais que perfazem o valor de R\$ 5.400,00 (três mil e quatrocentos reais), pagamento a partir da data de sua solicitação de exclusão, por não mais usufruir dos benefícios de filiados.

HONORÁRIOS

20% (VINTE POR CENTO) NO FINAL DA AÇÃO, SOBRE A IMPORTÂNCIA EFETIVAMENTE RECEBIDA. A PROCURAÇÃO ORA OUTORGADA PARA A COMPETENTE AÇÃO ORDINÁRIA CONSTITUI-SE CONTRATO DE LOCAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADVOCACIA, TENDO CARÁTER IRREVOGÁVEL E IRRETRATÁVEL, PREVALECENDO O ORA AJUSTADO, MESMO EM CASO DE REVOGAÇÃO DO MANDATO SEM MOTIVO JUSTO OU PAGAMENTO PELA VIA ADMINISTRATIVA .

PAGAMENTO AO CLIENTE

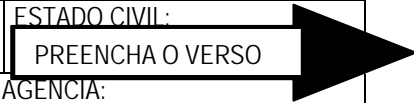
EM CASO DE ÊXITO DESTA AÇÃO, A IMPORTÂNCIA LIBERADA PELA (O) RÉ (U) SERÁ CREDITADA EM SUA CONTA CORRENTE. POR ESSE MOTIVO, NÃO DEIXE DE PREENCHER OS ITENS CORRESPONDENTES AOS "DADOS BANCÁRIOS" CONSTANTE NESSE FORMULÁRIO.

ATENÇÃO

OS DADOS ABAIXO SÃO FUNDAMENTAIS PARA A PROPOSITURA DESTA AÇÃO E COMUNICAÇÃO DE SEU ANDAMENTO. FAVOR PREENCHÊ-LOS CORRETAMENTE.

RG:	CPF:
NOME:	

ENDEREÇO RESIDENCIAL:			
BAIRRO:		CIDADE:	
ESTADO:	CEP:	TELEFONE RESIDENCIAL: ()	CELULAR ()
E-MAIL:		ESTADO CIVIL:	
BANCO (DO BRASIL OU SUBSTITUTO):		NOME DA AGENCIA:	
Nº DA AGENCIA:	CONTA CORRENTE:		
CARGO/ FUNÇÃO ATIVIDADE:			
APOSENTADO?	DATA DE APOSENTADORIA	DATA DE DEMISSÃO / EXONERAÇÃO	DATA DE INGRESSO
QUANT. DE ADICIONAIS	DEPARTAMENTO EM QUE TRABALHA (OU TRABALHO)		
SECRETARIA QUE PERTENCE			
ENDEREÇO COMERCIAL			
BAIRRO		CIDADE	
ESTADO	CEP	TELEFONE ()	RAMAL



PARA FACILITAR O CONTATO, ANOTE A SEGUIR OS DADOS DE DOIS FAMILIARES.

NOME	TELEFONE ()
NOME	TELEFONE ()

SÃO PAULO, _____ DE _____ DE _____

PROCURAÇÃO AD-JUDICIA

Eu _____, **nacionalidade:**
_____, **estado civil:** _____, **cargo:** _____, **portador(a) da**
cédula de identidade Rg.n.º _____ **e inscrito(a) no CPF sob o n.º**
_____, **residente e domiciliado (a) a** _____ **no bairro:**
_____, **na cidade de** _____ **no Estado de** _____ **- CEP.:**

por este instrumento de mandato nomeia e constitui seus bastantes procuradores os **Doutores Douglas Mattos Lombardi**, brasileiro, casado, advogado regularmente inscrito na OAB/SP sob o nº 228.013, **Israel Moreira de Azevedo**, brasileiro, casado, advogado regularmente inscrito na OAB/SP 61.593 e **Camilla Mele Martinez**, estagiária, solteira, regularmente inscrita na OAB/SP 184.185-E, todos com escritório à Rua do Carmo, nº 44, 3º Andar, no bairro da Sé, na cidade de São Paulo – Capital; conferindo-lhe amplos e gerais poderes para o Foro em geral, com a cláusula “*ad judicium*” em qualquer juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para transigir, firmar acordos ou compromissos, receber e dar quitação, desistir da ação, receber notificações e intimações, protestar títulos executivos judiciais ou extra-judiciais nos cartórios competentes, podendo ainda substabelecer a outrem com ou sem reserva de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso para praticar tantos atos quantos sejam infensos ao fiel cumprimento deste pacto.

São Paulo, ___ de _____ de 2___

- Outorgante -

DECLARAÇÃO

Eu, _____, brasileiro(a),
Servidor(a) Público Estadual portador(a) do
Documento de Identidade, R.G. nº _____,
inscrito(a) no CPF:nº _____ residente e
domiciliado(a) na

, DECLARO, sob as penas da lei, que sou pessoa
pobre na acepção jurídica da expressão, no termo
do artigo 4º da Lei n.º 1060/50, não possuindo
recursos para arcar com as custas processuais sem
prejuízo do meu próprio sustento e da minha
família.

Sem mais, firmo o presente.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

TERMO DE CIÊNCIA DA GRATUIDADE E RESPONSABILIDADE.

Eu, _____, brasileiro(a),
Servidor(a) Público Estadual portador(a) do
Documento de Identidade, R.G. nº _____,
inscrito(a) no CPF:nº _____ residente e
domiciliado(a) _____ na

, DECLARO, declaro para os devidos fins que tenho
conhecimento que, caso o juízo da ação empreendida
não entenda que eu faça jus à justiça gratuita,
deverei pagar as custas processuais quando me
forem solicitadas, conforme DOJ de 05/01/2004.

Sem mais, firmo o presente.

São Paulo, _____ de _____ de _____.
