

AÇÃO DECORRENTE DA GREVE.

DECORRENTES DA GREVE DE 2004

REQUISITOS/DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

XEROX DOS HOLERITES QUE FORAM EFETUADOS DESCONTOS OU DECLARAÇÃO DO S.R.H CONSTANDO O DESCONTO E CÓPIA DO ULTIMO HOLERITE.

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\$ 1400,00 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 termino da ação, deverá arcar com as custas processuais que perfazem o valor de R\$ 1.400,00 (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 CORRESPONDENTE 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:	TEFONE RESIDENCIAL: ()	CELULAR ()

PREENCHA O VERSO

E-MAIL:		ESTADO CIVIL:	
BANCO (NOSSA CAIXA 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 ()	RAMAIL

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

NOME	TELEFONE ()
NOME	TELEFONE ()

SÃO PAULO, _____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA

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, especialmente para representá-la no em **Ação de Decorrentes da Greve de 2004**.

São Paulo, ___ de _____ de 2011.

- 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 _____.
