

## AÇÃO DE RESTITUIÇÃO DE DESCONTOS PREVIDENCIARIOS

DEVOLUÇÃO DA TAXA PREVIDENCIARIA EXTRA DE 5% , DESCONTADOS EM HOLERITES NO PERIODO DE 2003 A 2007.

### REQUISITOS/DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

HOLERITE DE ABRIL, MAIO E JUNHO/2003 E SETEMBRO, OUTUBRO E NOVEMBRO DE 2007.

### 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:	TELEFONE RESIDENCIAL: ( )	CELULAR ( )
E-MAIL:			ESTADO CIVIL:

PREENCHA O VERSO

BANCO ( DO BRASIL OU SUBSTITUTO):		NOME DA AGENCIA:	
N° 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 restituição de descontos previdenciários**.

São Paulo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011.

---

- Outorgante -

# DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro(a),  
Servidor(a) Público Estadual portador(a) do Documento  
de Identidade, R.G. n° \_\_\_\_\_, inscrito(a) no  
CPF:n° \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_