



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: _____

NACIONALIDADE _____ ESTADO CIVIL _____ RG Nº _____

ÓRGÃO EXP: _____ CPF: _____ ÓRGÃO: _____

CLASSE _____ PADRÃO _____ NÍVEL _____

E-MAIL _____

ENDEREÇO: _____ BAIRRO _____

CIDADE: _____ U.F.: _____ CEP _____

TELEFONE TRAB. E RESID: _____ - _____ - _____

TEL. CELULAR _____ TEL. PARA RECADO _____

SITUAÇÃO ATUAL : () ATIVO () INATIVO () PENSIONISTA. DESDE ____/____/____

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante acima qualificado nomeia e constitui seu procurador **Dr. PEDRO SILVA OLIVEIRA**, inscrito na OAB/DF SOB O Nº 5.048, CPF Nº 120.082.731-72, End: ASES - Departamento Jurídico, localizada no SCS Q. 02, Bl. A, nº 104, Ed. Goiás, Sala 106, Brasília, DF. CEP: 70.317-900, telefone (61)3323-1750, **e-Mail:** associacaoases123@gmail.com, outorgando-lhe(s) os poderes contidos na cláusula "ad-judicia" e "extra-judicia" para o foro em geral, especialmente para ajuizar ações revisionais e de cobrança em face da União Federal, suas Autarquias, Fundações e Institutos em qualquer juízo, instância ou tribunal. E ainda, representá-lo junto a estes órgãos para solicitar documentos necessários ao andamento da demanda. Podendo para tanto propor ações, contestar, receber intimações, notificações e citações, recorrer, impugnar, concordar, discordar, pedir os benefícios da Lei nº 1.060/50, desistir, transigir, assinar, firmar compromissos, receber e dar quitação, representando o Outorgante em conjunto ou separadamente. Enfim praticar todos os demais atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, inclusive substabelecer com ou sem reservas de iguais poderes.

_____, de _____ de _____.

(assinatura conforme a Identidade)