

PROCURAÇÃO¹/CARÊNCIA

(NOVAS CLASSES E QUINQUENIOS QUEM ASSUMIU O CONCURSO EM 2009 ATÉ JANEIRO DE 2010, ASSIM COMO QUEM FOI TRANSFORMADO)

OUTORGANTE: Nome completo _____, RG n.º _____,
CPF sob o n.º; _____, domiciliado à Rua:
_____, n.º _____,
Bairro: _____ Estado Civil _____
Cidade _____, CEP _____.

OUTORGADOS: MÁRCIO ALMEIDA, inscrito na OAB/MS sob o n.º 15459; MÁRCIO ALMEIDA ADVOCACIA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA, sociedade inscrita na OAB/MS sob o n.º 15459; LUAN CAIQUE DA SILVA PALERMO, inscrito na OAB/MS sob o n.º 24021; todos com escritório sito à Rua São Paulo, 749, Jd. São Francisco, Campo Grande, MS, CEP: 79010-050.

PODERES: O(A) Outorgante confere amplos poderes ao(s) Outorgado(s) acima qualificado(s) para o foro em geral, usando dos recursos legais e acompanhando-os; conferindo-lhe ainda poderes especiais para receber e dar quitação, dando tudo por bom, firme e valioso

FINALIDADE: Propor ação para concessão de direitos e vantagens no âmbito da carreira com base em ato normativo específico.

TERMO DE DECLARAÇÃO: O Declarante abaixo assinado vem por meio desta declarar que não detém condições econômicas de demandar em juízo semprejuízo de seu próprio sustento e de sua família. Assim, de conformidade com os dispositivos abaixo, independentemente do resultado (procedência ou improcedência), venho requerer os benefícios da justiça gratuita, quais sejam, dispensa do pagamento das custas processuais. Somente será devido o percentual de 30% (trinta por cento) do proveito econômico da demanda em caso de desistência ou substabelecimento durante o curso do processo, ou se acaso houver desfiliação da Associação dos Guardas Municipais de Campo Grande.

Campo Grande - MS, ____ de _____ de 2025.

Outorgante/Declarante

1

Holerites de Dezembro de 2023, Janeiro, Fevereiro, Março, Setembro e Dezembro de 2024;

PDF da CNH, do Comprovante de Residência e da Procuração assinada: imprima e assine NÃO VALE E-GOV.

**Whatsapp para tirar dúvidas acerca do envio da documentação: 67-99125-0110
EMAIL PARA ENVIOS DOS DOCUMENTOS DESTA AÇÃO - ESCREVER NO
ASSUNTO DO EMAIL: RECLASSIFICAÇÃO; E ENVIAR PARA
reescritorio2023@gmail.com**