SINDICATO
DOS ENGENHEIROS
NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

P R O C U R A Ç Ã O

OUTORGANTE (nome completo): _____

CPF _____ - Endereço completo – CEP: _____

Logradouro com número e complemento: _____

_____

Município: _____ - Estado (UF): _____

OUTORGADOS: advogados(as), cujos nomes e números de registro na OAB vão a seguir descritos, vinculados(as) ao Escritório **Barenco e Gabrich Advogados Associados**, contratado pelo Senge-RJ: **Daniele Gabrich Gueiros,** brasileira, casada, advogada, **OAB/RJ nº 80.645, e-mail danielegabrichgueiros@gmail.com, Alexandre Barenco Ribeiro**, brasileiro, casado, advogado, **OAB/RJ nº 82.349 e-mail barenco.adv@gmail.com; Juliana Lima de Almeida,** brasileira, solteira, advogada, **OAB/RJ nº 121.795; Michelle Gabrich de Souza,** brasileira, solteira, advogada, inscrita na **OAB/RJ nº 154.607**; **Atila Barbosa dos Santos,** brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na **OAB/RJ nº. 165.286**; **Adriana Tauil Barenco Ribeiro**, brasileira, casada, advogada**, OAB/RJ nº 81.037**; **Vivian Roque Costa**, brasileira, casada, advogada, inscrita na **OAB/RJ nº. 157.966**, **todos** com endereço profissional na **Rua da Quitanda, 19, sala 708, Centro, Rio de Janeiro, RJ, CEP 20011-030.**

PODERES: por este instrumento particular de procuração, nomeio e constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhes os poderes da cláusula *ad judicia et extra*, para o foro em geral, e especialmente para: **PROPOR AÇÃO TRABALHISTA, CUMPRIMENTO DE SENTENÇA** podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, substabelecer com ou sem reserva de poderes, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos(às) Advogados(as) acima descritos, os poderes para **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica**.

Os poderes específicos acima outorgados **poderão** ser substabelecidos.

Local: _____ - Data: _____ / _____ / _____

_____

Assinatura do OUTORGANTE

Av. Rio Branco, 277 - grupos: 801 - 8º andar e 1703 - 17º andar- Centro - RJ - Cep: 20040.009 - Tel.: (21) 3505 0707
www.sengerj.org.br - administracao@sengerj2.org.br - twitter.com/sengerj - Facebook: Senge Rio