



Associação Nacional dos Servidores Públicos



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

NOME: _____
NACIONALIDADE: _____ ESTADO CIVIL: _____
RGN° _____ ÓRGÃO EXP: _____ CPF: _____
ENDEREÇO: _____
CIDADE: _____ U.F: _____ CEP: _____ -
TEL. RESID: (____) _____ TEL TRAB: (____) _____
ÓRGÃO/ENTIDADE _____
SITUAÇÃO: () ATIVO () INATIVO () PENSIONISTA
E-MAIL: _____ MAT. SIAP: _____

Pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seu procurador: **NELSON LACERDA DA SILVA**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na OAB/RS sob nº 39.797, com endereço profissional à Rua Dom Pedro II, nº 478, CEP 90550-140 Porto Alegre – RS. Telefone (fax): (51) 3358.4600 e **DELI SILVA**, inscrito na OAB/DF, sob o Nº 871, CPF 008.420.011-15, com endereço profissional no SDS – Quadra 02, Ed. Venâncio VI, salas 226 e 227. Telefones(fax): (61) 3322 3740 e 3224-3829, outorgando-lhes os poderes contidos na cláusula “ad-judícia” e “extra-judícia” para o foro em geral, especialmente para ajuizar ações de seu interesse em face de qualquer órgão do governo Federal, Estadual ou Municipal, podendo para tanto, propor e contestar ações, receber intimações, notificações e citações, recorrer, impugnar, concordar, discordar, pedir os benefícios da lei nº1.060/50, desistir, transigir, assinar, firmar compromissos, receber e dar quitação, e ainda, representar junto aos Órgãos Públicos Federais, Estaduais e Municipais, especialmente junto a Receita Federal, Banco do Brasil S/A e Caixa Econômica Federal, 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)

Observação: É necessário datar e assinar. Não reconhecer firma.