SINFAZFISCO-MG
SINDICATO DOS SERVIDORES DA TRIBUTAÇÃO, FISCALIZAÇÃO E ARRECADAÇÃO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

# PROCURAÇÃO

Por este instrumento particular de procuração, eu, _____, abaixo assinado e qualificado, nomeio e constituo meus bastantes procuradores, a advogada **MAYARA MAZZONI RODRIGUES**, brasileira, solteira, inscrita na **OAB/MG N.º 179.089**, o advogado **ALEXANDRE MARTINS GERVÁSIO**, brasileiro, casado, inscrito na**OAB/MG N° 130.521**, e a advogada **BÁRBARA CRISTINA MACEDO SANTOS**, brasileira, casada, inscrita na **OAB/MG N.º 143.834**, todos com escritório na Rua Ceará, 741/203, Bairro Funcionários, Belo Horizonte/MG, aos quais outorgo poderes para o fim especial de agir judicialmente em face do Estado de Minas Gerais promovendo quaisquer medidas judiciais necessárias à garantia dos meus direitos e interesses, propondo contra o mesmo a(s) ação(ões) que julgarem conveniente(s), defender-me na(s) contrária(s), perante quaisquer juízos, instâncias ou tribunais, em repartição(ões) públicas, empresas públicas e autarquias, interpor recursos e/ou medidas cautelares e acompanhá-los até final decisão, para o que lhes confiro os poderes da cláusula "ad judicia et extra", podendo ditos advogados transigirem, desistirem, confessarem, receberem e darem quitação, firmarem acordos ou compromissos, requererem assistência judiciária, agindo em conjunto ou separadamente, bem como substabelecerem esta em outrem, com ou sem reserva de iguais poderes e**, especialmente para pleitear a declaração do direito ao recebimento do vale alimentação no âmbito da Secretaria de Estado de Fazenda.**

Belo Horizonte - MG,_____de_____de 20_____.

_____
(Assinatura)

Nome: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

C.Ident.: _____ CPF: _____

Prioridade de tramitação: ☐ Maior de 60 anos; ☐ Doença grave; ☐ Deficiente; ☐ Não possui.

Endereço:Rua/Av._____

n.º.: _____ Complemento: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

E-mail: _____