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 minhas bastantes procuradoras, 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**, 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 propor ação com objetivo de revisar os proventos de aposentadoria, decorrentes do cargo de Gestor Fazendário, Nível T, da Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais**.

Belo Horizonte, _____ 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. _____

Nº.: _____ Complemento: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

E-mail: _____