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(a) e qualificado(a), nomeio e constituo meus bastantes procuradores os Drs. **ALEXANDRE MARTINS GERVÁSIO**, brasileiro, casado, inscrito na **OAB/MG sob o nº 130.521**, **MAYARA MAZZONI RODRIGUES,** brasileira, solteira, inscrita na **OAB/MG N.º 179.089** e **BÁRBARA CRISTINA MACEDO SANTOS,** brasileira, casada, inscrita na **OAB/MG sob o nº 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 revisão dos proventos de aposentadoria por invalidez permanente, em face do Estado de Minas Gerais.**

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. _____

Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

E-mail: _____