

# Procuração Completa

escrito por Dr. Ademilson Carvalho Santos | fevereiro 16, 2024

**OUTORGANTE: NOME COMPLETO** (estado civil), (profissão), (nacionalidade), (RG número e órgão expedidor), (CPF número), (endereço completo), telefone para contato XXXXXXXXXX

**OUTORGADOS: NOME DO ADVOGADO**, (estado civil), (profissão), (nacionalidade), (RG número e órgão expedidor), (CPF número), (endereço completo), telefone para contato XXXXXXXXXX

**PODERES:** Por este instrumento particular de procuração, o outorgante, acima qualificado, nomeia e constitui seu bastante procurador o advogado ao qual confere os amplos, gerais e ilimitados poderes constantes das cláusulas “*ad judicium et extra judicium*” para o foro em geral, 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 ao Advogado acima descrito, os poderes para, em nome do outorgante, receber citação, intimação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir à justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica. (Em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15)

**AUTORIZAÇÃO:** Autorizo o referido procurador a ter acesso às informações e dados pessoais necessárias a subsidiar o requerimento eletrônico do serviço ou quaisquer procedimentos que achar necessário para cumprir o serviço contratado.

**TERMO DE VERACIDADE:** Declaro, sob as penas da lei, que as informações e documentos apresentados nesta procuração e ao

advogado para amparar meu pedido são verdadeiros e autênticos, e que estou ciente de que qualquer falsidade ou inexatidão nestes dados e fatos pode acarretar sanções civis, criminais e administrativas.

**VALIDADE PROCURAÇÃO:** Declaro que esta procuração tem validade até a sua revogação devidamente notificada e comunicada, comprometo-me a notificar imediatamente meu (minha) procurador (a) e as partes interessadas sobre a revogação da procuração.

Os poderes específicos acima outorgados poderão ser substabelecidos.

Jaraguá Do Sul/SC, quinta-feira, 26 de janeiro de 2023

---

**NOME DO CLEINTE**

**CPF nº XXXXXXXXX**