

# REVOGAÇÃO DE MANDATO

escrito por Dr. Ademilson Carvalho Santos | junho 2, 2023

NOME, NACIONALIDADE, ESTADO CIVIL, CPF, RG, PROFISSÃO, ENDEREÇO COMPLETO, Pelo presente Instrumento, REVOGO todos os poderes anteriormente concedidos ao Dr (s). ....., brasileiro, solteiro, advogado regularmente inscrito na OAB/SP sob o nº. .... e, Dr. ...., brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/SP ....., ambos com escritório na Rua ....., Fone ....., onde lhe era autorizado promover:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_ **de** \_\_\_\_\_ de \_

Outorgante