

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE

Nome: _____
Nacionalidade: _____ Estado civil: _____
Profissão: _____ Portador do CPF nº: _____
e RG nº: _____ Órgão Emissor: _____ Data de Nascimento: __/__/_____
Residente e domiciliado: _____
nº: _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
Estado: ____ CEP: _____ - ____ Telefones nºs (____) _____ ou (____) _____
E-mail: _____

OUTORGADOS: **PRISCILA NUNES**, brasileira, divorciada, advogada inscrita na **OAB/SC sob o nº. 29.727**, e-mail: advogados@sinpolsc.org.br, e **ALCIONE DE ALMEIDA**, brasileiro, solteiro, advogado inscrito na **OAB/RS 74.386**, ambos com endereço profissional na Rodovia José Carlos Daux, 5500, Square Corporate, Torre Campeche A, sala 324, Florianópolis/SC, CEP 88032-005.

PODERES: O Outorgante nomeia e constitui os Outorgados como seus procuradores, pelo presente instrumento particular de procuração, com os poderes da cláusula '*adjudicia et extra*', para o foro em geral em qualquer juízo, instância ou tribunal, podendo ainda confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito que se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso de inventariante, substabelecer com ou sem reservas de pode/res, com poderes especiais **para ajuizamento de ação em face do Estado de Santa Catarina, relativa aos reflexos do abono de permanência sobre terço constitucional de férias**.

Florianópolis, de _____ de 2025.

OUTORGANTE