Ordem dos Advogados do Brasil, SP nº 345.486. Endereço: Av. Princesa Isabel, nº 1280, Santana, São José dos Campos – SP. Cel: (12) 99766-2191. Email: joao.walek@gmail.com.

Procuração ad judicia et extra

Outorgante:
Nome:_____,
Brasileiro (a), Estado Civil (solteiro/casado):_____,
Profissão:_____com o RG:_____,
CPF:_____,Contato(cel):_____
endereço:_____
_____.

Outorgado: João Paulo Walek, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/SP sob o número 345.486, com domicílio profissional à Avenida Princesa Isabel, nº 1280, Santana, São José dos Campos – SP, CEP 12.211-620, contato cel (12) 99766-2191, e-mail: joao.walek@gmail.com.

Poderes Gerais: pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para atuar na defesa de seus interesses em qualquer Juízo e Tribunal, como também na administração pública, seja em processo judicial ou administrativo, podendo propor contra quem de direito a ação competente e defendê-lo nas contrárias até final decisão, nos termos do art. 103 e 105 do Código de Processo Civil. **Poderes Especiais:** o outorgante confere poderes especiais ao outorgado para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso e assinar declaração de hipossuficiência econômica.

Finalidade: Para atuação e representação jurídica integral em favor do outorgante, nos seguintes termos:_____
_____
_____.

Autorização de uso dos dados fornecidos: O outorgante **autoriza desde já**, de forma livre, bem informada e inequívoca que o advogado faça o tratamento dos seus dados pessoais e tome as decisões pertinentes ao respectivo tratamento deste, que envolve operações de coleta, produção, recepção, classificação, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, arquivamento, armazenamento, eliminação, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração de todas as informações aqui prestadas para o fiel cumprimento deste instrumento.

(cidade)_____, (data) _____.

Outorgante:_____