

**PROCURAÇÃO AD JUDICIA**

Pelo presente instrumento de mandato com cláusula *ad judícia*, o outorgante abaixo qualificado, nomeia e constitui seus procuradores **RICARDO INNOCENTI**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/SP sob o nº 36.381; **MARCO ANTONIO INNOCENTI**, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/SP sob o nº 130.329; titulares da Innocenti Advogados Associados, sociedade de advogados inscrita na OAB/SP sob o nº 4.958, com sede nesta Capital na Alameda Santos, 74 - 10º andar - São Paulo - CEP 01418-000 - SP, conferindo-lhes amplos poderes com a cláusula *ad judícia* para o foro em geral, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes bem como defender nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta a outrem, com ou sem reserva de iguais poderes, como fazem, neste ato e através do presente instrumento, com reserva de iguais poderes, em relação aos advogados; **DANIELA BARREIRO BARBOSA**, brasileira, solteira, inscrita na OAB/SP sob o nº 187101; **GABRIELA VALENCIO DE SOUZA VIEIRA DOS SANTOS**, brasileira, casada, inscrita na OAB/SP sob o nº 284785; **JOSÉ JERÔNIMO NOGUEIRA DE LIMA**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/SP sob o nº 272305; **LOURENÇO GRIECO NETO**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/SP sob o nº 390928; **TAMIRES DE VASCONCELOS FERREIRA**, brasileira, solteira, inscrita na OAB/SP sob o nº 359988; **VICTOR FRANCISCO OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/SP sob o nº 397268; **THABATA ALMEIDA DA SILVA**, brasileira, solteira, inscrita na OAB/SP sob o nº 434308 e aos(as) estagiários de direito; **HELLEN DA SILVA SANTANA**, brasileira, solteira, inscrita na OAB/SP sob o nº 208775E; com a finalidade de representar o outorgante em ação contra o Estado de São Paulo.

OUTORGANTE: \_\_\_\_\_  
NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
PROFISSÃO: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_  
ESTADO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
TELEFONE RES.: ( ) \_\_\_\_\_ TELEFONE CEL.: ( ) \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_ DATA NASC.: \_\_\_\_\_

São Paulo, ..... de ..... de 20 .....

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO OUTORGANTE**