

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

Pelo presente instrumento de mandato com cláusula *ad judicia*, 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 judicia* 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 **ANA CLAUDIA SCALIONI LOURO**, brasileira, solteira, inscrita na OAB/SP sob o nº 350934; **CAROLINA DAFNER QUEIROZ FIGUEIREDO**, brasileira, solteira, inscrita na OAB/SP sob o nº 464474; **DANIELA BARREIRO BARBOSA**, brasileira, solteira, inscrita na OAB/SP sob o nº 187101; **FERNANDA MENDONÇA DOS SANTOS FIGUEIREDO**, brasileira, solteira, inscrita na OAB/SP sob o nº 289436; **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 MEIRA DE OLIVEIRA**, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB/SP sob o nº 397268; com a finalidade de representar o (a) outorgante em ação a ser ajuizada contra o Estado de São Paulo.

OUTORGANTE: _____

NACIONALIDADE: _____ ESTADO CIVIL: _____

PROFISSÃO: _____

RG: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

ESTADO: _____ CEP: _____

São Paulo, de de 20

ASSINATURA DO OUTORGANTE