**PROCURAÇÃO *AD JUDICIA* e *ET EXTRA***

**OUTORGANTE:** **NOME DO OUTORGANTE**, nacionalidade, estado civil, portadora do documento de identidade **RG nº \*\*\*\*\*\*\*\*\***, e **CPF nº. \*\*\*.\*\*\*.\*\*\*-\*\***, residente e domiciliado no \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, na cidade de Palmas – TO, CEP nº \*\*.\*\*\*-\*\*\*.

**OUTORGADO**: **WARLISON FELÍCIO DE ARAÚJO**,advogado, inscrito naOAB/TO sob nº. 9608, estabelecido no **Núcleo de Práticas Jurídicas do Centro Universitário Católica do Tocantins**, situado à Av. J, Quadra 166, Lote 14, Jardim Aureny III, Palmas/TO, telefone (63) 3221-2161 e 3221-2160, e-mail: direito.npj@catolica-to.edu.br e warlison.araujo@catolica-to.edu.br.

**PODERES GERAIS**: por este instrumento particular de procuração, constituo como meu procurador o outorgado, concedendo-lhe os poderes da cláusula “*ad judicia”* e *“et extra”*, para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, em qualquer instância, assinar termo, e praticar ainda, todos e quaisquer atos necessários e convenientes ao bom e fiel desempenho deste mandato e especialmente para promover ação judicial.

**PODERES ESPECÍFICOS, em conformidade com o art. 105 do CPC/2015:** A presente procuração outorga ao advogado acima descrito, os poderes para, em nome do outorgante, 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, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica.

**SUBSTABELECIMENTO**: Os poderes específicos acima outorgados poderão ser substabelecidos com ou sem reserva de poderes.

Palmas – TO, dia \*\* de \*\*\*\*\*\*\* de 20\*.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME DO OUTORGANTE**

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA**

**NOME DO DECLARANTE**, nacionalidade, estado civil, portadora do documento de identidade **RG nº \*\*\*\*\*\*\*\*\***, e **CPF nº. \*\*\*.\*\*\*.\*\*\*-\*\***, residente e domiciliado no \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, na cidade de Palmas – TO, CEP nº \*\*.\*\*\*-\*\*\*, usando da faculdade que lhe confere a Lei nº. 7.115/83, assumindo total responsabilidade por suas declarações e afirmações, sujeitando-se as sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação vigente, **DECLARO** para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tenho condições de arcar com as despesas inerentes ao presente processo, sem prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da [**Gratuidade da Justiça**](http://alessandrastrazzi.adv.br/), nos termos do inciso LXXIV, do art. 5º da Constituição Federal c/c art. 98 e seguintes da Lei 13.105/2015 (Código de Processo Civil).

Requeiro, ainda, que o benefício abranja a todos os atos do processo, para propor/apresentar ações e/ou defesas na Comarca de Palmas/TO, em qualquer juízo ou Tribunal.

Palmas – TO, dia \*\* de \*\*\*\*\*\*\* de 20\*.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME DO DECLARANTE**