

Prezado cliente,

Conforme solicitado à nossa equipe, você está recebendo os documentos necessários para a **Ação de Recálculo do Adicional por Tempo de Serviço**.

Para garantir o preenchimento correto, siga atentamente as instruções:

O primeiro documento é a **FICHA CADASTRAL**, seguida pelo **CONTRATO, PROCURAÇÃO AD JUDICIA** e **DECLARAÇÃO**.

Note que os quatro documentos possuem um **quadro**.

Você precisa **preencher os campos** de cada quadro e **assinar na linha indicada**.

Não se esqueça de também **preencher os campos que solicitam cidade e data**.

Lembrando que a **assinatura deve ser a mesma do CPF/RG** e que **não é necessário** reconhecer firma, nem autenticar os documentos.

Além disso, é indispensável uma cópia ou foto dos seguintes documentos:

- CPF e RG ou CNH;
- Comprovante de Residência **atualizado e em seu nome**;
- Holerites de 2019 a 2024, um de cada ano (**folha normal**).\*

\*É possível acessar pelo site <http://www.spprev.sp.gov.br> (aposentados) *ou* <https://sou.sp.gov.br/sou.sp> (ativos).

Assinados e separados os documentos, você pode:

1. Fotografar/digitalizar a documentação assinada e enviar pelo e-mail [atendimento@gabrielribeiro.com.br](mailto:atendimento@gabrielribeiro.com.br) ou pelo WhatsApp e, posteriormente, enviar pelo Correio para o endereço: Rua Joaquim Francisco de Barros, 62 – Centro | Botucatu/SP | CEP: 18.600-380;

*ou*

2. Solicitar à nossa equipe a retirada dos documentos ou código para postagem pelo Correio.

Caso precise de ajuda ou tenha dúvidas, entre em contato pelos números: (14) 3354-0902 *ou* (14) 99876-4600 (WhatsApp).

Atenciosamente,  
**ADVOCACIA GABRIEL RIBEIRO.**

## FICHA CADASTRAL

SAÚDE ( )    EDUCAÇÃO ( )    ATIVO ( )    INATIVO ( )

Preencha os dados dos campos abaixo:

Nome: ..... Data Cadastro: ...../...../.....

Tel: (.....)..... Cel: (.....)..... E-mail: .....

CPF: ..... RG: ..... Estado Civil: .....

Data Nascimento: ...../...../..... Profissão: .....

Endereço: .....

Bairro: ..... Cidade: ..... CEP: .....

JÁ É CLIENTE GABRIEL RIBEIRO: ( ) Sim ( ) Não

PENSIONISTA DE: ..... HERDEIRO DE: .....

**INFORME OS DADOS DE DOIS FAMILIARES OU AMIGOS PARA FACILITAR SUA LOCALIZAÇÃO:**

Nome: ..... Tel: (.....)..... WhatsApp: .....

Nome: ..... Tel: (.....)..... WhatsApp: .....

\* Atenção: a partir daqui não é necessário preencher. Campos destinados para uso interno.

### EDUCAÇÃO

- RECÁLCULO DOS QUINQUÊNIOS
- SEXTA PARTE CUMPRIMENTO SENTENÇA
- OUTRA: \_\_\_\_\_

### SAÚDE

- RECÁLCULO DOS QUINQUÊNIOS
- SEXTA PARTE LEI 500 CUMPRIMENTO SENTENÇA
- OUTRA: \_\_\_\_\_

Anotações Gerais: \_\_\_\_\_

**\* Para uso interno**

Documentos: \_\_\_\_\_ Resp.: \_\_\_\_\_

Qualificação: \_\_\_\_\_ Resp.: \_\_\_\_\_

Cadastro: \_\_\_\_\_ Resp.: \_\_\_\_\_

**\* Documentos Fotografados:**

RG ( ) – CPF ( ) – Água ( ) – Luz ( )

Casamento ( ) – Óbito ( )

Holerite ( )

Outros ( ) \_\_\_\_\_

Responsável: .....

**CONTRATO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS**

**CONTRATANTE:**

Nome: _____		
Estado Civil: _____	Profissão: _____	
CPF: _____	RG: _____	
E-mail: _____	Telefone: _____	
Endereço: _____		
Bairro: _____	Cidade: _____	CEP: _____

Advogados Contratados: **Manuel Donizete Ribeiro**, brasileiro, casado, CPF nº 021.163.008-00, OAB/SP 71.602, **Mário Luís Fraga Netto**, brasileiro, casado, CPF nº 118.126.498-78, OAB/SP 131.812 e **Pedro Henrique Donizeti Ribeiro**, brasileiro, casado, CPF nº 338.099.858-30, OAB/SP 360.417, todos com escritório à Rua Joaquim Francisco de Barros, nº 62, Centro, na cidade de Botucatu/SP.

Condições: Pelo presente instrumento particular de contrato de prestação de serviços profissionais, os retos qualificados, mutuamente, ajustam e acordam as cláusulas adiante, a saber:

**Cláusula I** - Os Contratados, em cumprimento aos mandatos judiciais que são outorgados pelo Contratante, se obrigam a prestar serviços advocatícios na defesa de seus direitos no que diz respeito a promover as competentes Ações Judiciais, junto a Fazenda Pública do Estado de São Paulo, praticando com zelo, probidade e integral dedicação os atos que se fizerem necessários até o trânsito em julgado e execução da sentença das mesmas.

**Cláusula II** - A título de honorários contratuais, estes farão jus à quantia equivalente a 30% (trinta por cento) dos valores apurados em liquidação de sentença nos respectivos processos judiciais, somente em caso de êxito processual.

**Cláusula III** - Caso não seja requerido e/ou deferido os benefícios da Assistência Judiciária, os Advogados Contratados pagarão todas as custas e demais despesas processuais que forem necessárias ao bom andamento das ações.

**Cláusula IV** - O Contratante responderá pelo pagamento dos honorários no caso de revogação dos mandatos, desistência da ação ou qualquer outro ato que impossibilite o prosseguimento do feito.

**Cláusula V** - As partes elegem o foro da comarca de Botucatu/SP, para dirimir dúvidas oriundas do presente contrato.

Por estarem, assim justos e contratados, assinam o presente juntamente com as testemunhas abaixo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.



ASSINATURA DO CONTRATANTE: \_\_\_\_\_

ADVOGADO(S) CONTRATADO(S): \_\_\_\_\_

TESTEMUNHAS: \_\_\_\_\_  
R.G.nº.

\_\_\_\_\_  
R.G.nº.

**- PROCURAÇÃO AD JUDICIA -**

**OUTORGANTE:**

Nome: _____		
Estado Civil: _____	Profissão: _____	
CPF: _____	RG: _____	
E-mail: _____		
Endereço: _____		
Bairro: _____	Cidade: _____	CEP: _____

**OUTORGADOS:**

**Manuel Donizete Ribeiro**, brasileiro, casado, CPF nº 021.163.008-00, OAB/SP 71.602, **Mário Luís Fraga Netto**, brasileiro, casado, CPF nº 118.126.498-78, OAB/SP 131.812 e **Pedro Henrique Donizeti Ribeiro**, brasileiro, casado, CPF nº 338.099.858-30, OAB/SP 360.417, todos com escritório à Rua Joaquim Francisco de Barros, nº 62, Centro, na cidade de Botucatu/SP.

**PODERES:**

Amplios poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad judicium", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-lo(s) nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe, ainda, especiais poderes para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, renunciar ao valor que exceder a 1.135,2885 UFESP's ou àquele de 440,214851 atribuído pela Lei Estadual nº 17.205/19, desistir de ações coletivas movidas por substituto processual, tais como Associações e Sindicatos, renunciar ao direito que se funda a ação, receber e dar quitação, efetuar levantamentos ou depósitos, agindo em conjunto ou separadamente, podendo, ainda, substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso, **especialmente para ingressar com a ação judicial ordinária ou executiva, em face da SPPREV e Administração Pública Estadual Direta e Indireta.**

Declaro expressamente nos termos da Lei n.º 1.060 de 5 de fevereiro de 1.950 c/c artigo 98 e seguintes do CPC, que não tenho condições para suportar as custas e outros encargos processuais, uma vez que tais gastos resultariam em prejuízo do meu sustento e de minha família, necessitando dos benefícios da assistência judiciária.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.



\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Outorgante)

- DECLARAÇÃO -

**DECLARANTE:**

Nome: _____		
Estado Civil: _____	Profissão: _____	
CPF: _____	RG: _____	
E-mail: _____		
Endereço: _____		
Bairro: _____	Cidade: _____	CEP: _____

Declaro para atendimento ao quanto determinado no Termo de Audiência lavrado em 26/03/2019 nos autos de no. 0019717-09.2018.8.26.0053, que não ajuizei ação judicial com idêntico pedido ao que naqueles autos fora julgado.

Outrossim, em atendimento ao item 8 do mesmo Termo, manifesto meu desinteresse em que a entidade representativa de classe promova qualquer ato na obtenção do referido crédito.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.



\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Declarante)