

PROCURAÇÃO

Nome: _____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

Profissão: _____ Data de nascimento: _____

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefones: _____

E-mail: _____

nomeia seus bastantes procuradores os Drs. **ULISSES RIEDEL DE RESENDE (OAB/DF 968)**, **MARCOS LUÍS BORGES DE RESENDE (OAB/DF 3.842)**, **ANTONIO ALVES FILHO (OAB/DF 4.972)**, **ISIS MARIA BORGES DE RESENDE (OAB/DF 6.170)**, **ROGÉRIO LUÍS BORGES DE RESENDE (OAB/DF 8.799)**, **MARCO ANTONIO BILIBIO CARVALHO (OAB/DF 5.980)**, **FERNANDA SILVA RIEDEL DE RESENDE (OAB/DF 29.069)** e **ROGÉRIO FONTES DE RESENDE (OAB/DF 37.184)**, advogados inscritos na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção do Distrito Federal, todos componentes do escritório RIEDEL, RESENDE E ADVOGADOS ASSOCIADOS S/C (CNPJ **03.635.901/0001-48**), registrado no Conselho Seccional da OAB/DF sob o Nº **058/82-R.S.**, desde 06/07/1982, com endereço no Setor Comercial Norte, Quadra 02, Bloco D, Ed. Liberty Mall, Torre A, 13º Andar, Brasília- DF, CEP 70712-903, telefone (61) 3034-8888, endereço eletrônico: advocacia@riedel.com.br, com poderes da cláusula “*ad judicium et extra*”, podendo praticar todos os atos em Direito admitidos, perante qualquer foro, instância ou Tribunal, especialmente para propor **cumprimento de sentença referente ao processo 2007.34.00.043722-8 (CNJ 0043436-82.2007.4.01.3400) da 5ª Vara Federal da Seção Judiciária do Distrito Federal**, podendo, inclusive e especialmente, receber citação e notificações, confessar, reconhecer a procedência do pedido, acordar, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber e dar quitação, firmar compromisso, assinar declaração de hipossuficiência econômica, propor ação rescisória, agir em conjunto ou separadamente e substabelecer a presente, com ou sem reservas de iguais poderes. Tudo para o fiel cumprimento do presente mandato.

Brasília- DF, _____ de _____ de 2019.
