

## HERDEIRO MENOR

<b>- DOCUMENTOS DO(A) HERDEIRO(A)</b>
<input type="checkbox"/> Cópia do RG e CPF; <input type="checkbox"/> Cópia da Certidão de Casamento [se casado(a)]; <input type="checkbox"/> Cópia do Comprovante de Residência;
<b>- DOCUMENTOS DO(A) GENITOR(A)</b>
<input type="checkbox"/> Cópia do RG e CPF; <input type="checkbox"/> Cópia da Certidão de Casamento [se casado(a)]; <input type="checkbox"/> Cópia do Comprovante de Residência;
<b>- DOCUMENTOS DO FALECIDO</b>
<input type="checkbox"/> Cópia da Certidão de Óbito; <input type="checkbox"/> Declaração de Dependentes emitida pelo Departamento de Polícia Federal onde conste QUE NÃO EXISTEM DEPENDENTES HABILITADOS para o recebimento de pensão por morte ( <b>ORIGINAL</b> ).
<i>*(TODOS OS DOCUMENTOS ACIMA DEVEM SER AUTENTICADOS EM CARTÓRIO)</i>
<b>- DOCUMENTOS A SEREM ASSINADOS</b>
<input type="checkbox"/> Procuração (02 vias) e Contrato de honorários – devidamente assinados e com a firma reconhecida em cartório; <input type="checkbox"/> Declaração de próprio punho indicando quantos e quem são os herdeiros do falecido (veja modelo abaixo).

### ENVIAR OS DOCUMENTOS PARA:

---

**DESTINATÁRIO:**

**RICARDO LÔBO C. DE ALBUQUERQUE**

*SARMENTO, CAMARGO & SARMENTO ADVOCACIA E CONSULTORIA*

Av. Governador Osman Loureiro, nº 49, sala 809, Ed. Business Tower,

Mangabeiras, Maceió/AL – CEP 57.037-630 – Telefone: (82) 3377-1525

## PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE:

NOME:	
NACIONALIDADE:	DT. NASC.
EST. CIVIL:	PROFISSÃO:
CPF:	RG:
END:	
	CIDADE/UF:

NOME DO FALECIDO:	
Nº SIAPE:	CPF:

### Menor neste ato representado/assistido por seu(a) genitor(a):

NOME:	
NACIONALIDADE:	
EST. CIVIL:	PROFISSÃO:
CPF:	RG:
END:	
	CIDADE/UF:
TELS:	E-MAIL:

### OUTORGADOS:

**RICARDO LÔBO CAVALCANTI DE ALBUQUERQUE** e **JOÃO FRANCISCO DE CAMARGO**, advogados inscritos na Ordem dos Advogados do Brasil seccional de Alagoas respectivamente sob os nº **6.277** e **6.805**, na condição de sócios da Sarmento, Camargo & Sarmento advocacia e consultoria, com sede na Av. Governador Osman Loureiro, 49, Salas 801/809, Mangabeiras, CEP: 57.037-630, Maceió/AL.

### PODERES:

Das clausulas *ad judicia et extra* e *ad negotia*, para o foro em geral e especiais para transigir, desistir, renunciar, receber, dar quitação e firmar compromisso, com o fim de promover medidas que visem a garantia e/ou defesa dos direitos e interesses do outorgante, visando especialmente a habilitação do outorgante perante a Justiça Federal de Alagoas e recebimento junto à instituição financeira dos valores referentes ao Requisitório de pagamento nº \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE/ASSISNTENTE  
(Reconhecer firma)

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente Contrato Particular de Prestação de Serviços Advocatícios em que são partes, **SARMENTO, CAMARGO & SARMENTO ADVOCACIA E CONSULTORIA** (CNPJ nº. 06.121.103/0001-96), com sede na Av. Gov. Osman Loureiro, nº. 49, s/ 801, Mangabeiras, Maceió/AL, representada por seu sócio-gerente **João Francisco de Camargo**, brasileiro, casado, advogado, OAB/AL 6.805, residente e domiciliado em Maceió/AL, doravante denominada CONTRATADA, e

### CONTRATANTE:

NOME:		
NACIONALIDADE:	DT. NASC.	
EST. CIVIL:	PROFISSÃO:	
CPF:	RG:	
END:		
TEL: ( )	CIDADE/UF:	
BANCO:	AG:	CONTA:

NOME DO FALECIDO:	
Nº SIAPE:	CPF:

### Menor neste ato representado/assistido por seu(a) genitor(a):

NOME:	
NACIONALIDADE:	
EST. CIVIL:	PROFISSÃO:
CPF:	RG:
END:	
	CIDADE/UF:
TELS:	E-MAIL:

### Têm justo e contratado as seguintes cláusulas:

**Cláusula Primeira** - O contratado prestará serviços profissionais na defesa do interesse do contratante, **visando especificamente a habilitação do contratante em ação judicial em que deve suceder o autor, em trâmite na Justiça Federal de Alagoas.**

**Cláusula Segunda** - Pagará o contratante, a título de Honorários Advocatícios o equivalente a **10%** (dez por cento) do valor integral do Precatório/RPV, podendo ser diretamente descontado no ato do pagamento.

Dando tudo por bom, firme e valioso, as partes elegem o foro de Maceió-AL, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente instrumento.

Maceió-AL, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**CONTRATANTE**

**CONTRATADO**

(p/ representante/assistente):

**TESTEMUNHAS:**

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ -  
CPF \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, ciente quanto às penalidades da lei  
pelo crime de falsidade que, na data do óbito de  
\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_-  
\_\_\_\_\_, não existiam e nem foram habilitados nenhum dependente para recebimento da pensão  
por morte.

Declaro, ainda, que:

- Sou o(a) único(a) herdeiro(a) do falecido;
- Além de mim, consta(m) como herdeiros o(s) abaixo indicado(s).

NOME	CPF

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_.

---

**Declarante**  
**(Reconhecer Firma)**