

PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

AÇÃO:299 Incidência do IRRF sobre o total do montante recebido por servidores estaduais

Podem ingressar com essa ação Servidores Públicos Estaduais que tenham sofrido a retenção do Imposto de Renda sobre as prestações de proventos, pensões e vencimentos atrasados, recebidos pela via judicial entre outubro de 2006 a dezembro de 2009, ou seus herdeiros e pensionistas.

OBJETIVO

Propositura de ação judicial contra a Fazenda do Estado de São Paulo ou a SPPREV - São Paulo Previdência visando a correta retenção do Imposto de Renda incidente sobre o valor total de indenizações judiciais recebidas entre 2006 a 2009, mediante repetição do indébito, acrescidos de juros e correção monetária.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

SERVIDOR ATIVO OU APOSENTADO

- 1 Xerox do último hollerith;
- 2 Xerox do RG;
- 3 Xerox do CPF, caso o número não conste da carteira de identidade;
- 4 Xerox da Declaração do Imposto de Renda correspondente ao ano em que declarou a importância recebida (não é necessário enviar a declaração de bens e direitos).
- 5 Procuração preenchida e assinada igual a carteira de identidade;
- 6 Esta Proposta de Prestação de Serviços devidamente preenchida e assinada.

OBSERVAÇÃO

Sendo a ação originária ingressada pela Foz, não é necessário providenciar os itens de 7 a 11, e de 11 ao 15, no caso de herdeiro e pensionista.

- 7 Xerox da petição inicial da ação originária;
- 8 Xerox da conta de liquidação da ação originária, objeto de ofício requisitório ou OPV;
- 9 Xerox do ofício requisitório ou OPV da ação originária;
- 10 Xerox da planilha de depósito da ação originária (onde conste o valor do IR Retido na Fonte);
- 11 Xerox da guia de levantamento da ação originária;

HERDEIRO (S) E PENSIONISTA (S) DE SERVIDOR FALECIDO

- 1 Xerox do último hollerith que o servidor recebeu em vida;
- 2 Xerox da certidão de óbito;
- 3 Xerox da Declaração do IR correspondente ao ano em que declarou a importância recebida (não é necessário enviar a declaração de bens e direitos);
- 4 Procuração preenchida e assinada igual a carteira de identidade de todos os herdeiros e pensionistas;
- 5 Procuração pública para herdeiro ou pensionista menor de 18 anos;
- 6 Xerox do último hollerith do (s) pensionista (s);
- 7 Xerox do RG dos herdeiros e pensionistas;
- 8 Xerox do CPF, caso não conste no RG o número;
- 9 Xerox da certidão de nascimento de herdeiro e pensionista menor de 18 anos;
- 10 Esta proposta de Prestação de Serviços devidamente preenchida e assinada por todos os herdeiros e pensionistas (ANTES DE PREENCHER, TIRAR AS CÓPIAS NECESSÁRIAS).
- 11 Xerox da petição inicial da ação originária;
- 12 Xerox da conta de liquidação da ação originária, objeto de ofício requisitório ou OPV;
- 13 Xerox do ofício requisitório ou OPV da ação originária;
- 14 Xerox da planilha de depósito da ação originária (onde conste o valor do IR Retido na Fonte);
- 15 Xerox da guia de levantamento da ação originária;

HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Nossos honorários, devidos somente **em caso de sucesso da ação, serão de 10% (dez por cento)** sobre a importância total recebida. Em caso de improcedência da ação (perda), o servidor ficará responsável pelo pagamento dos honorários da sucumbência devidos ao Procurador do Estado.

A procuração ora outorgada para a competente AÇÃO ORDINÁRIA constitui-se Contrato de Locação de Serviços de Advocacia, tendo caráter irrevogável e irretratável, prevalecendo o ora ajustado, mesmo nas hipóteses de revogação do mandado sem motivo justo e pagamento pela via Administrativa.

PAGAMENTO AO CLIENTE

Ao término da ação, a importância liberada pela (o) Ré (u) será creditada em sua conta corrente. Por este motivo, não deixe de preencher os itens correspondentes aos "DADOS BANCÁRIOS" constantes do formulário cadastral inserido no verso desta proposta.

DE ACORDO

De acordo com os termos desta proposta,

NOME: _____ R.G.: _____

SÃO PAULO, ____/____/____ ASSINATURA: _____

Formulário cadastral

Ação 299

1. Favor preencher todos os itens possíveis com letra de forma e legível.
2. Os dados abaixo são fundamentais para a análise de seu direito e sua posterior localização.

ESTA AÇÃO É PARA SERVIDOR:

- ATIVO PENSIONISTA
 APOSENTADO HERDEIRO

DADOS PESSOAIS

NOME

RG CPF DATA DE NASCIMENTO / /

ESTADO CIVIL POSSUI DOENÇA GRAVE? QUAL?

SOLTEIRO (A) CASADO (A) DIVORCIADO (A) VIÚVO (A) OUTRO SIM NÃO

É ISENTO (A) DE:
Recolhimento do Imposto de Renda em razão de aposentadoria por moléstia grave ou acidente de trabalho? SIM NÃO (EM CASO AFIRMATIVO, ANEXAR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO)

DADOS PARA CORRESPONDÊNCIA

ENDEREÇO RESIDENCIAL

BAIRRO CIDADE

ESTADO CEP DDD TELEFONE RESIDENCIAL DDD CELULAR DDD TELEFONE COMERCIAL

E-MAIL

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

1. NOME DDD TELEFONE

2. NOME DDD TELEFONE

DADOS BANCÁRIOS (fundamentais para pagamento)

BANCO NÚMERO DA AGÊNCIA NOME DA AGÊNCIA CONTA CORRENTE

DADOS PROFISSIONAIS

Preencha apenas se for servidor ativo ou aposentado.

Está isento(a) de IPESP/IPREM? SIM NÃO
Desconto Hospitalar (IAMSPE)? SIM NÃO

1 - SITUAÇÃO FUNCIONAL

SECRETARIA/AUTARQUIA EM QUE TRABALHA OU TRABALHOU DEPARTAMENTO

CARGO/FUNÇÃO ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA A QUAL PERTENCE

MUNICIPAL ESTADUAL FEDERAL

REGIME DE CONTRATAÇÃO DATA DE NOMEAÇÃO/DESIGNAÇÃO APOSENTADO? DATA DE APOSENTADORIA DATA DE DEMISSÃO/EXONERAÇÃO

ESTATUTÁRIO LEI 500 CLT SIM NÃO

2 - OUTRAS SITUAÇÕES FUNCIONAIS

Caso receba dois holleriths, informe abaixo o 2º cargo:

SECRETARIA/AUTARQUIA EM QUE TRABALHA OU TRABALHOU DEPARTAMENTO

CARGO/FUNÇÃO ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA A QUAL PERTENCE

MUNICIPAL ESTADUAL FEDERAL

REGIME DE CONTRATAÇÃO DATA DE NOMEAÇÃO/DESIGNAÇÃO APOSENTADO? DATA DE APOSENTADORIA DATA DE DEMISSÃO/EXONERAÇÃO

ESTATUTÁRIO LEI 500 CLT SIM NÃO

DADOS DO FALECIDO

Preencha apenas se for herdeiro(a), viúva(o) ou se recebe pensão de servidor público.

NOME

RG CPF DATA DE FALECIMENTO ESTADO CIVIL

SECRETARIA/AUTARQUIA EM QUE TRABALHOU ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

MUNICIPAL ESTADUAL FEDERAL

CARGO/FUNÇÃO DATA DE NOMEAÇÃO/DESIGNAÇÃO

REGIME DE CONTRATAÇÃO APOSENTADO? DATA DE APOSENTADORIA DATA DA DEMISSÃO/EXONERAÇÃO

ESTATUTÁRIO LEI 500 CLT SIM NÃO

Uso Foz

CONTROLE RECEPÇÃO DATA DO RECEBIMENTO VISTA DO CLIENTE (CASO A DATA DO 'DE ACORDO' TENHA MAIS DE UM MÊS)

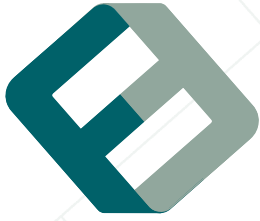
CORREIO DIRETO INDICAÇÃO UDEMO

CONFERÊNCIA DA DOCUMENTAÇÃO CONFERÊNCIA DO DIREITO VISTO DE REGISTRO DE ENTRADA: VISTO DE CONFERÊNCIA: VISTO CADASTRO GERAL E VALIDAÇÃO:

CORRETO INCORRETO CÓD. TEM DIREITO NÃO TEM

DOCUMENTOS PENDENTES 1ª SOLICITAÇÃO DEVOLUÇÃO AO CLIENTE CHEGADA DA RESPOSTA VISTO DE RESOLUÇÃO:

ATENÇÃO: Não deixe de assinar a proposta na frente.



FOZ

SOCIEDADE DE ADVOGADOS

PROCURAÇÃO

NOME (por extenso)				
RG	ORGÃO EMISSOR	CPF	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL
CARGO/FUNÇÃO ATIVIDADE				APOSENTADO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
ENDEREÇO RESIDENCIAL				
COMPLEMENTO		BAIRRO		
CIDADE			ESTADO	CEP

pele presente instrumento particular de procuração, nesta e na melhor forma de direito, nomeia e constitui seus advogados e bastante procuradores os DRS. WILSON LUÍS DE SOUSA FOZ, brasileiro, casado, inscrito na O.A.B/SP sob nº 19.449, ANTONIO JOSÉ DE SOUSA FOZ, brasileiro, casado, inscrito na O.A.B/SP sob nº 25.994, MARIA APARECIDA DIAS PEREIRA NARBUTIS, brasileira, casada, inscrita na O.A.B/SP sob nº 77.001, MIRIAM DIAS PEREIRA DA COSTA, brasileira, casada, inscrita na O.A.B/SP sob nº 102.178, DOMINGOS PIRES DE MATIAS, brasileiro, casado, inscrito na O.A.B/SP sob nº 112.803, JULIO BONAFONTE, brasileiro, casado, inscrito na O.A.B/SP sob nº 123.871, FABIANO SCHWARTZMANN FOZ, brasileiro, casado, inscrito na O.A.B./SP sob nº 158.291, ACÁCIO AUGUSTO ANDRADE JÚNIOR, brasileiro, casado, inscrito na OAB/SP sob nº 174.384, LUCIMAR DIAS DOS SANTOS SILVA, brasileira, casada, inscrita na O.A.B/SP sob nº 201.250, SAMANTHA RODRIGUES DIAS MIHARA, brasileira, casada, inscrita na O.A.B/SP sob nº 201,504, NILTON DIAS PEREIRA, brasileiro, casado, inscrito na O.A.B/SP sob o nº 233.266, MARCELO MAZOTTI, brasileiro, solteiro, inscrito na O.A.B./SP sob nº 256.540, EDER DE CARVALHO, brasileiro, solteiro, inscrito na O.A.B/SP sob nº 261.313 e CINTIA MIYUKI KATAOKA, brasileira, solteira, inscrita na O.A.B/SP sob nº 306.599 integrantes da FOZ SOCIEDADE DE ADVOGADOS, inscrita no C.N.P.J. sob nº 53.131.157/0001-12 e registrada na O. A .B/SP sob nº 638, todos com Escritório nesta Capital, na Rua Senador Paulo Egídio, 72 - 6º andar - conjunto 601 CEP 01006-904 - Fone (11) 3113-0100, aos quais confere, independentemente da ordem de nomeação, os poderes contidos na cláusula "ad judicium et extra" para, em conjunto ou isoladamente, promover ação ordinária contra a Fazenda do Estado de São Paulo ou Autarquias Estaduais e a SPPREV - São Paulo Previdência, objetivando diferenças de vencimentos ou proventos, perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo para tanto, usar dos recursos legais, tais como: pedido de intervenção, sequestro, mandado de segurança e ação rescisória, desistir, transigir, firmar acordos, renunciar, receber e dar quitação, efetuar levantamentos ou depósitos, substabelecer, praticar, enfim, todos os atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato.

São Paulo ____/____/____

FAVOR ASSINAR IGUAL A CARTEIRA DE IDENTIDADE

WILSON LUIS DE SOUSA FOZ
ANTONIO JOSÉ DE SOUSA FOZ
MARIA APARECIDA DIAS PEREIRA NARBUTIS
MIRIAM DIAS PEREIRA DA COSTA
DOMINGOS PIRES DE MATIAS
JULIO BONAFONTE
JOSÉ MAZOTTI NETO
LUCIMAR DIAS DOS SANTOS SILVA

FABIANO SCHWARTZMANN FOZ
SAMANTHA RODRIGUES DIAS MIHARA
EDER DE CARVALHO
NILTON DIAS PEREIRA
MARCELO MAZOTTI
ACÁCIO AUGUSTO ANDRADE JÚNIOR
CÍNTIA MIYUKI KATAOKA

FOZ SOCIEDADE DE ADVOGADOS
RUA SENADOR PAULO EGÍDIO 72 - 6º ANDAR - CONJUNTO 601
CENTRO - SÃO PAULO - SP - CEP 01006-904
CENTRAL DE RELACIONAMENTO COM CLIENTES (11) 3113-0100
FONE (11) 3113 0101 - FAX (11) 3113 0129
FOZADVOGADOS@FOZADVOGADOS.COM.BR
WWW.FOZADVOGADOS.COM.BR