

ADVOCACIA

Roberto Arruda

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE:

Nome: _____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

Profissão: _____ RG n°. _____

CPF n°. _____ Fone (s): _____

Pis/Pasep n°. _____ E-mail: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CONTRATADOS:

ROBERTO ARRUDA DA TRINDADE, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/DF sob o n°. 26.547; **TIAGO COSTA ANDRADE**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/DF sob o n°. 26.440; e **CLEYTON MATTOS MENEZES**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/DF, sob o n°. 8.774E, estabelecidos à SCN QD. 01, Bl. F, Ed. América Office Tower, Sala 920 – Asa Norte, Brasília/DF - CEP: 70.711-905.

OBJETO:

O presente tem por objeto a prestação de serviços de assessoria advocatícia ao **CONTRATANTE** pelos **CONTRATADOS**, consistente no ajuizamento e acompanhamento de ação, inclusive, com a interposição dos recursos necessários, e a execução do julgado, visando ajuizar ações para que os aposentados e pensionistas recebam equiparação com os servidores Ativos da Gratificação de Desempenho Atividade de Ciência e Tecnologia - GDACT.

DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS:

O **CONTRATANTE** pagará aos **CONTRATADOS**, somente no êxito da Ação, em remuneração aos serviços prestados, a importância correspondente a 20% (vinte por cento) sobre o total recebido, acordo judicial e/ou administrativo, a título de honorários advocatícios.

DO FORO DE ELEIÇÃO:

Fica eleito o foro de Brasília-DF para dirimir quaisquer dúvidas advindas da execução deste.

Por ser verdade, e para que surta os efeitos jurídicos, firmam o presente em **02 (duas) vias**.

Brasília (DF), _____ de _____ de 200____.

Assinatura (**Contratante**)

CONTRATADOS:

Roberto Arruda da Trindade

Tiago Costa Andrade

Cleyton Mattos Menezes

Testemunhas:

1ª. _____ CPF n°. _____-_____

2ª. _____ CPF n°. _____-_____