



# DPMG

DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

## Instrumento Particular de Procuração

### OUTORGANTE:

Nome completo: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_ N°/apto: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Cep: \_\_\_\_\_

### OUTORGADO:

Nome completo: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_ N°/apto: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Cep: \_\_\_\_\_

Pelo presente instrumento, o outorgante, acima qualificado, nomeia e constitui o outorgado, igualmente qualificado acima, seu bastante procurador, conferindo a este os poderes necessários para representá-lo perante a Defensoria Pública do Estado de Minas Gerais, podendo requerer assistência jurídica gratuita e prestar, inclusive, informações a respeito de sua atual condição sócio-econômica, sob as penas da lei.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da pessoa assistida

ANEXAR CÓPIA: RG, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

Importante: A Defensoria Pública do Estado De Minas Gerais presta assistência jurídica gratuita e integral a pessoa carente, nos termos do Inciso LXXIV do Art. 5º da CRFB, não efetuando a cobrança de taxas, custas ou honorários para sua atuação judicial ou extrajudicial.

**O não comparecimento da pessoa assistida ao atendimento agendado com o(a) defensor(a) resultará na impossibilidade de atendimento pela Defensoria Pública de Minas Gerais.**