

REVOGAÇÃO DE MANDATO

Natureza da demanda:

Número do(s) processo(s) acompanhado(s) pelo(s) advogado(s):

Eu, _____, titular do
CPF nº _____, e do RG ° _____, residente e
domiciliado na Rua _____, nº _____,
bairro _____, na cidade de _____ - MG,
venho revogar os poderes outorgados ao(s) advogado(s) abaixo, por meio do contrato
de mandato referente ao objeto identificado acima.

Nome do Advogado	Número de inscrição na OAB
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do mandante (pessoa assistida)