

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: SINDICATO XXXXX, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, entidade sindical de primeiro grau, CNPJ XXXXX, registrada no Ministério do Trabalho sob nº xxxx, código sindical nº, xxxxx com sede na xxxxxx, representado neste ato por seu presidente/secretário-geral xxxxx, brasileiro, casado, servidor público federal, portador da Carteira de Identidade xxxx, expedida por xxx/UF, CPF xxxxx.

OUTORGADA: FEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES NO SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL- FENADSEF, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativo, entidade sindical de segundo grau, inscrita no CNPJ nº 22.110.805/0001-20, registrada no ministério do Trabalho sob nº 46206.009969/2015-25 , Código Sindical nº 000.000.611.00000-8, com sede no Setor Comercial Sul, Quadra 2, Bloco C, Ed. Wady Cecílio II, Loja 174-A, Asa Sul, Brasília - DF, 70302-915, telefone (61) 2103-7200, por seu representante legal SÉRGIO RONALDO DA SILVA, Secretário Geral, brasileiro, casado, servidor público federal, RG 1.955.626 SSP/PE, CPF 258.310.204-44, PIS/PASEP 170.083.803-89.

OBJETO: representar o Outorgante nas negociações coletivas com a **Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH**, perante todos os órgãos públicos e em qualquer Juízo, Instância, Tribunal ou Repartição Pública.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de procuração e pela melhor forma de direito, o Outorgante constitui e nomeia seu bastante procuradora a Outorgada, a quem confere poderes especiais para representar o Outorgante nas negociações coletivas com a Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares – EBSEH, perante todos os órgão públicos administrativos e judiciais, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, inclusive assinar acordos coletivos, termos aditivos, entre outros perante o Ministério do Trabalho e o Tribunal Superior do Trabalho, conduzir os respectivos processos, solicitar, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários e indispensáveis ao fiel desempenho deste mandato.

Local, data

Nome completo assinatura e reconhecimento de firma do presidente/secretário o coordenador do sindicato.