REVOGAÇÃO DE MANDATO

Natureza da demanda:
Número do(s) processo(s) acompanhado(s) pelo(s) advogado(s):

Eu, _____, titular do CPF nº _____, e da RG º _____, 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.	

Assim, rogo-lhe(s) que a partir desta comunicação não sejam praticados qualquer outro ato em meu nome.

_____, _____ de _____ de 20_____

(cidade) (data)

_____

Assinatura do mandante