

A U T O R I Z A Ç Ã O

EU, _____
Servidor(a) do Tribunal Regional do Trabalho da 14ª Região, sindicalizado (a) a esse Sindicato, sob número, **AUTORIZO** que seja efetuado em minha conta corrente débito mensal, sendo o banco (sicoob, BB e Caixa) para crédito na conta corrente do SINSJUSTRA RO/AC referente aos valores oriundos do repasse para pagamento ao perito contador dos cálculos do passivo dos 11,98% sendo a importância total de R\$ 400,00 (quatrocentos reais) podendo ser a **vista()** ou **parcelado()** em até 4x. *A tarifa bancária será acrescida ao valor das parcelas conforme cobrado pela instituição bancária.* A presente autorização é irrevogável e irretratável pelo período de vigência da obrigação/convênio pactuado entre o sindicalizado, convenente e o SINSJUSTRA RO/AC, constante (s) desta autorização. Encerrada a obrigação da presente autorização, será considerada sem efeito a presente autorização, devendo ser revogada na respectiva unidade bancária.

CNPJ: (34.482.000/0001-97)

BANCO: _____

C/C: _____ **AGÊNCIA:** _____

Porto Velho, / /2024.

Servidor (a)

