

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, CPF: _____, residente e domiciliado (a) à Rua/Av. _____, município de _____, telefone: (____) _____, autorizo o escritório de advocacia *Luciano Pereira Sociedade de Advogados*, com sede à Rua Célio de Castro, 607, Floresta, Belo Horizonte-MG, CEP: 31.110-000, a proceder aos depósitos em minha conta bancária, abaixo identificada, do valor referente ao pagamento do crédito trabalhista a mim devido, oriundo do Acordo Judicial firmado entre a **Proof Serviços e Comércio de Informática Ltda.** e o **SINDADOS/MG**, e homologado pelo Juízo da 21ª Vara do Trabalho de Belo Horizonte - MG, relativo à Ação Trabalhista (0010333-80.2016.5.03.0021) na qual sou substituído (a) processualmente pelo SINDADOS/MG, pelo que dou plena e geral quitação, após os créditos em conta.

BANCO: _____ AGÊNCIA Nº _____
CONTA Nº _____ TIPO: _____ (Poupança/Corrente)

_____, ____ de _____ de 2020.

ASSINATURA
(reconhecer firma em cartório)

OBSERVAÇÕES:

1. Anexar cópia da Carteira de Identidade e CPF ou CNH.
2. Não realizamos depósitos em bancos virtuais, bancos que não possuem agências bancárias ou correspondentes bancários em Belo Horizonte.