

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, CPF: _____, residente e domiciliado (a) à Rua _____, 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 ao depósito **em minha conta bancária**, abaixo identificada, do valor referente ao pagamento de crédito trabalhista a mim devido, oriundo de Ação Trabalhista (processo número: 0011452-22.2015.5.03.0018) proposta pelo SINDADOS/MG - Sindicato dos Empregados em Empresas de Processamento de Dados, Serviços de Informática e Similares do Estado de Minas Gerais em desfavor das empresas STEFANINI CONSULTORIA E ASSESSORIA EM INFORMÁTICA S.A. e STEFANINI NETWORKING CONSULTORIA DE INFORMÁTICA LTDA, com o qual manifesto minha concordância e, após o crédito em conta, darei plena e geral quitação.

*BANCO _____ *AGÊNCIA Nº _____

*CONTA Nº _____ *TIPO _____ (corrente/poupança)

CHAVE PIX Nº _____ TIPO _____ (CPF/e-mail/celular/aleatória)

Belo Horizonte, ____ de _____ de 202__.

ASSINATURA

OBSERVAÇÃO:

Anexar cópia da Carteira de Identidade e CPF ou CNH.