

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO

CONTRATANTE:	Nome:		Cadastro:			
Representado por:						
Qualificação:		CPF:		Identidade:		
Endereço:			Complemento:			
Cidade:			UF:		CEP:	
Tel. Celular:		Tel. Residencial:		e-mail:		

AUTORIZO o SINDSEFAZ - Sindicato dos Servidores da Fazenda do Estado da Bahia, a DEBITAR no meu CONTRACHEQUE ou na CONTA BANCÁRIA N° _____ Agência nº _____ no Banco: _____ o valor de até 2,5% (dois inteiros e cinco décimos por cento) incidente sobre o valor da execução, a ser debitado em seu contracheque, conforme autorização expressa e por escrito, em parcelas de valor máximo de R\$248,00 (duzentos e quarenta e oito reais), correspondente às custas judiciais iniciais do processo de execução a ser ajuizado com vistas à cobrança de diferenças salariais devidas em razão trânsito em julgado da sentença proferida no **Mandado de Segurança Coletivo nº 0001072-42.2002.8.05.0000** (Reclassificação no Plano de Carreira – Lei nº 8.210/2002), impetrado pelo Sindicato dos Servidores da Fazenda do Estado da Bahia - SINDSEFAZ.

Local e Data: _____

Nome:

CPF: