

## AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO

<b>CONTRATANTE:</b>	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 n°                      no Banco:                      o valor de R\$1.300,00 (um mil e trezentos reais) em cinco parcelas iguais e sucessivas no valor unitário de R\$260,00 (duzentos e sessenta reais) correspondente às custas judiciais iniciais do processo de execução a ser ajuizado com vistas à cobrança de diferenças salariais devidas função do trânsito em julgado da sentença proferida no Mandado de Segurança Coletivo n° 0001705-14.2006.8.05.0000 (CET Horas Extras), impetrado pelo Sindicato dos Servidores da Fazenda do Estado da Bahia - SINDSEFAZ.

Local e Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Nome:**

**CPF:**