

## 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 **R\$705,00** (setecentos e cinco reais), a ser debitado em seu contracheque, conforme autorização expressa e por escrito, em **05 (cinco) parcelas de R\$141,00** (cento e quarenta e um reais) cada, 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 n° 0000339-47.2000.805.0000** (Extensão da gratificação por Condições Especiais de Trabalho - CET), impetrado pelo Sindicato dos Servidores da Fazenda do Estado da Bahia - SINDSEFAZ.

Local e Data: SALVADOR/BA, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

CPF: \_\_\_\_\_