

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, Colégio Batista, Belo Horizonte-MG, CEP: 31.110-000, a proceder ao depósito em minha conta bancária, abaixo identificada, do valor referente ao pagamento do crédito trabalhista a mim devido, oriundo de Ação Trabalhista (Processo nº 0000333-60.2015.5.03.0181) a qual sou substituído (a) processualmente pelo SINDADOS/MG, em desfavor da **Dassault Systemes do Brasil Ltda.**, pelo que dou plena e geral quitação, após o crédito em conta.

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

Belo Horizonte, __ de _____ de 2019.

ASSINATURA

OBSERVAÇÃO: enviar a Autorização preenchida com firma reconhecida em cartório, cópias autenticadas do CPF e RG, além da cópia simples da Carteira de Trabalho (foto, dados pessoais e contrato de trabalho com a Dassault Systemes do Brasil Ltda.) para o escritório Luciano Pereira Sociedade de Advogados, situado a Rua Célio de Castro – 607 – Colégio Batista – CEP: 31.110-000 – Belo Horizonte/MG.