

Autorização para Crédito em Conta Bancária

Eu, _____

Inscrito no CPF nº _____, autorizo o crédito em minha conta bancária dos valores líquidos, inerentes a Ação Judicial proposta pelo SINDSEMP-GO, em desfavor do SERVIÇO SOCIAL AUTÔNOMO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES PÚBLICOS E MILITARES DO ESTADO DE GOIÁS – IPASGO SAÚDE, conforme planilha de cálculo, anexa, inserida nos Autos nº 0075341-04.2010.8.09.0051.

Dados para Recebimento dos Valores:

Chave Pix:

Ou

Agência:

Conta Corrente/ Poupança:

Operação:

Assinatura do Filiado

Observação - 1: O crédito dos valores somente será realizado em conta bancária cujo titular seja o credor que o nome esteja inserido na planilha constante dos autos judiciais objeto da ação proposta pelo SINDSEMP-GO;

Observação - 2: O filiado deverá encaminhar esta autorização no e-mail: financeiro@sindsemp.org.br;

Observação - 3: Assim que o crédito dos valores for realizado na conta do SINDSEMP-GO, será divulgado o cronograma de repasse das quantias aos respectivos filiados.

Observação - 4: O critério de crédito dos valores será a data e hora de recebimento do e-mail pelo SINDSEMP-GO, contendo esta autorização devidamente preenchida e assinada pelo filiado.

Observação - 5: Após o crédito dos valores na conta do SINDSEMP-GO, será divulgado o cronograma com a data de repasse dos valores nas contas informadas pelos filiados.