AUTORIZAÇÃO PARA AJUIZAMENTO DE AÇÃO JUDICIAL

_____,
(Nome completo)

_____, _____,
(Nacionalidade) (Estado civil)

CPF nº _____, RG nº _____,

PIS nº _____, ADIRO ao contrato celebrado pela UNIÃO GERAL DOS TRABALHADORES - UGT, CNPJ/MF 09.067.053/0001-02, com adesão do SINDICATO NACIONAL DOS TRABALHADORES EM SISTEMAS DE TELEVISÃO POR ASSINATURA E SERVIÇOS ESPECIAIS DE TELECOMUNICAÇÕES – SINCAB, com o Escritório Meira Morais Advogados, e AUTORIZO o SINCAB a me substituir processualmente em ação a ser ajuizada com o escopo de obter a correta incidência da correção monetária aplicada a minha conta vinculada do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS, com recomposição financeira plena das respectivas perdas a partir de 1999.

Autorizo a dedução do percentual de 20% (vinte por cento) dos valores que venha a receber ou vierem a ser depositados em meu favor em decorrência da referida ação, inclusive em caso de acordo judicial, extrajudicial ou outra forma de composição ou de reconhecimento da pretensão pelos órgãos estatais, a título de honorários advocatícios devidos ao escritório Meira Morais Advogados, contratado para patrocinar a causa.

Autorizo, ainda, a juntada do presente Termo ao processo, para fins de pagamento dos honorários advocatícios, mediante dedução da quantia que vier a receber ou for depositada em minha conta vinculada do FGTS, em favor do escritório contratado. (Art. 22, § 4º da Lei 8.906/94).

Por fim, declaro que li e concordo com os termos do contrato ora aderido.

_____, _____de _____de 2016
(Local)

_____
(Assinatura)

.....
Nome do(a) trabalhador(a)

ANEXAR CÓPIA DOS SEGUINTES DOCUMENTOS (Cópia simples):

- ○ RG (Cédula de Identidade)
- ○ PIS (cartão do comprovante de cadastramento)
- ○ CTPS (páginas: foto, qualificação e contratos de trabalho ATUAL e ANTERIORES)
- ○ Comprovante de endereço
- ✓ Extrato do FGTS (Caixa Econômica Federal)
- ✓ Carta de Concessão de Benefício (no caso de aposentado ou aposentada)

OBS.: Todos os trabalhadores ativos do sistema de televisão por assinatura tem direito a entrar com ação, que serão representados de forma coletiva pelo SINCAB.

_____

Informe o seu contato:
email:_____ Telefone: (_____)_____