

AUTORIZAÇÃO

Eu _____
_____, nacionalidade _____, estado civil
_____, posto/graduação (PM ou BM)
_____, inscrito no CPF n.
_____, RG n. _____,
residente e domiciliado na
_____, n. _____,
bairro _____, cidade _____,
Estado _____, CEP _____, telefone n.º (____)
_____, email: _____,

AUTORIZO a ASSOCIAÇÃO BARRIGA VERDE DOS OFICIAIS MILITARES ESTADUAIS – ABVO, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ n. 78.266.889/0001-40, com sede na Rua Lauro Linhares, 1250, Trindade, Florianópolis/SC, CEP 88036-003, a ingressar, na qualidade de representante, com ação coletiva, visando o recebimento dos valores da 2ª parcela do “reajuste” salarial, prevista para ocorrer no dia 1º de julho de 2022, retroativos à 1º de janeiro.

Florianópolis, _____ de junho de 2022.

Assinatura do(a) Associado(a)