



Associação dos Servidores do
Tribunal Regional do Trabalho da Sexta Região

AUTORIZAÇÃO

Autorização que é concedida à **ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA SEXTA REGIÃO – ASTRA6**, sociedade civil, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ n.º 11.217.320/0001-14, com endereço na Rua Gervásio Pires, n.º 921, Santo Amaro, Recife - PE, CEP 50.050-070, onde receberá todas as intimações, em conformidade com as disposições estatutárias da entidade, para representar em juízo ou fora dele o associado abaixo assinado, visando à defesa dos seus interesses em relação à **propositura de ação judicial ou medida administrativa visando que a natureza jurídica da GAJ seja reconhecida como de vencimento e, como resultante, o pagamento das gratificações, adicionais e demais vantagens pecuniárias que incidem sobre o vencimento tenham sua base de cálculos alteradas**, podendo, para tanto, contratar o escritório IBANEIS ADVOCACIA E CONSULTORIA S/C regularmente inscrito junto à OAB/DF sob o n.º 876/03-S/C, para promover a referida medida, acompanhá-la até final decisão, interpor recursos, fazer acordos, transigir, desistir, renunciar, dar e receber, consentir, firmar compromissos, aceitar e receber citação ou intimação, confessar, substabelecer, com ou sem reserva de poderes, cumprir exigências e fazer o que mais for necessário ao fiel cumprimento do presente mandato, inclusive executar o julgado.

Concedo, ainda, autorização para que se promova o desconto em folha de pagamento ou a expedição em separado do precatório ou da RPV dos valores devidos a título de honorários contratuais, nos termos do artigo 5º da Resolução n.º 559/CNJ, equivalente a 10% (dez por cento) incidentes sobre os valores recebidos.

Autorizo ainda, que, caso haja rompimento do vínculo associativo no período de tramitação do processo, esses honorários inicialmente pactuados sejam majorados para 20% (vinte por cento) do proveito econômico obtido com a ação coletiva.

NOME: _____

NACIONALIDADE: _____ ESTADO CIVIL: _____

RG N.º: _____ ORG. EXP.: _____ CPF N.º: _____

MATRÍCULA: _____ LOTAÇÃO: _____

ENDEREÇO: _____

TEL: _____ CELULAR: _____ EMAIL: _____

_____, ____ de _____ de 20 ____ .

OUTORGANTE

Documentos necessários: RG, CPF e comprovante de residência.