



Sindicato dos Servidores do Poder
Judiciário do Estado de Alagoas
O seu direito é o nosso trabalho

Eu,

_____, portador (a)
do RG nº _____, CPF nº _____, exerci o
cargo de _____, com
matricula funcional nº _____, devidamente lotado (a) no (a)
_____, e exonerado (a) pelo ato
normativo de nº _____, no dia ____/_____/_____,
autorizo e reconheço que o sindicato dos Servidores do Poder Judiciário de Alagoas –

SERJAL – atue em meu nome para os fins em abaixo destaque:

1. Autorização para o **SERJAL** incluir meu nome como exequente da ação coletiva que corre na 16ª Vara Cível da capital sob o n.º **001.01.014406-5** afim de liquidação de valores;
2. Solicitar ao Tribunal de Justiça de Alagoas, através do setor responsável, ficha financeira pessoal, para efeito de instrução documental;
3. Envio de ficha financeira ao Escritório de Contabilidade anteriormente contratado para atualização dos cálculos financeiros;
4. Reconhecimento dos valores declarados como devidos pelo Escritório de contabilidade, excluindo de pleno direito qualquer responsabilidade do SERJAL pelos respectivos valores.

Maceió, ____ de _____ de _____.

Assinatura

**Sindicato dos Servidores do Poder
Judiciário do Estado de Alagoas**
Rua: Teonilo Gama, 125 - Trapiche
CEP: 57010-320 CNPJ: 12413829/0001-03
Fone: (82) 3221-8009 / 3326-4631
www.serjal.com.br - E-mail: serjal@serjal.com.br