

AUTORIZAÇÃO

NOME: _____

RG: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

CEP: _____ ESTADO CIVIL: _____

A) OBJETO DA PRESENTE AUTORIZAÇÃO: autorização concedida à Associação dos Gerentes do Banco do Brasil, com sede em São Paulo/SP, na Praça Dr. João Mendes Junior, nº 52, 11º andar, conjunto nº 1101, centro, CEP nº 01501-000, fundada em 14/12/1985, sob o CNPJ nº 56.270.895/0001-39, para o ajuizamento, em favor de seus associados, de ação coletiva com o objetivo de obter a “impossibilidade de redução salarial e a incorporação definitiva da gratificação de função” em face do BANCO DO BRASIL S.A.

_____, ____ de _____ de 2017.

(Local e Data)

Assinatura: _____