

# AUTORIZAÇÃO

NOME: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_.

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 “nulidade da 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: \_\_\_\_\_