**TERMO DE ADESÃO E HABILITAÇÃO AO PROCESSO COLETIVO N. 1000376-61.2023.5.02.0040**

Nome Completo:

Endereço completo-

Email Celular

CPF R.G

CTPS SÉRIE

DADOS BANCÁRIOS:

Banco Agência Número da Conta

Tipo da conta (corrente ou poupança) PIX

Eu acima qualificado e abaixo assinado, declaro para os devidos fins de direito e sob as penas da lei que estou aderindo ao acordo realizado nos autos do processo acima, me habilitando através do presente. Com isso estou ciente de que receberei o valor constante da planilha que me foi entregue estando ciente que esse valor equivale a 55% do montante apurado. Declaro sob as mesmas penas que estou ciente que o pagamento se dará por ordem de habilitação, autorizando o Sindicato a divulgar em seu site, a lista com meu nome contendo a data do recebimento. Por fim declaro estarem corretos os dados bancários acima e autorizo depósito na referida conta.

Por ser verdade, firmo a presente.

**São Paulo, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2.02\_\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome completo**

**CPF**