



ANSERJUFE

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES
DO JUDICIÁRIO FEDERAL E ESTADUAL E DO
MINISTÉRIO PÚBLICO DA UNIÃO E DOS ESTADOS

AUTORIZAÇÃO

ISONOMIA DA GAS ENTRE ATIVOS E INATIVOS

Autorização que é concedida a ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS SERVIDORES DO JUDICIÁRIO FEDERAL E ESTADUAL E DO MINISTÉRIO PÚBLICO DA UNIÃO E DOS ESTADOS - ANSERJUFE, sociedade civil, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº 11.084.909/0001-91, com endereço na Rua Frei Matias Teves, 285, sala 901, Edf. Graham Bell, Ilha do Leite, Recife/PE, CEP 50.070-450, 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 a defesa dos seus interesses em relação **à propositura de ação cujo objetivo é garantir a isonomia entre os agentes de segurança ativos e inativos na percepção da Gratificação de Atividade de Segurança - GAS, instituída pelos artigos 17 e 30 da Lei n.º 11.416/2006, nos proventos dos associados inativos e pensionistas, em decorrência das funções de segurança e cujos benefícios estejam ao abrigo da regra de paridade prevista na Constituição Federal**, podendo, para tanto, contratar o escritório Ibaneis Advocacia e Consultoria S/C, inscrito na OAB-DF sob o nº 876/03-S/C, para promover a referida medida, acompanhá-la até final decisão, interpor recursos, fazer acordos, transigir, 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.

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 22 da Lei nº 8.906/94 c/c Art. 5º da Resolução nº 559/CNJ, equivalentes a 5% (cinco por cento) incidentes sobre os valores recebidos judicialmente ou administrativamente.

NOME: _____

NACIONALIDADE: _____ ESTADO CIVIL: _____

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

ÓRGÃO DE ORIGEM: _____ CARGO: _____

MATRÍCULA: _____ LOTAÇÃO: _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____

TEL: _____ CELULAR: _____ EMAIL: _____

Recife/PE, ____ de _____ de 20 ____ .

ASSINATURA

Documentos Necessários: Cópias - RG, CPF e comprovante de residência.