



# ANSERJUFE

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

## AUTORIZAÇÃO

### AÇÃO DOS 13,23%

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 judicial/administrativa cabível, visando a concessão da incorporação e pagamento do retroativo do percentual de 13,23% à remuneração dos associados em decorrência da aplicação das Leis 10.697/03 e 10.698/03**, 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.**