

## AUTORIZAÇÃO

Ao assinar a ficha de associado e a presente autorização, declaro que aceito as normas estatutárias e autorizo a Seção Judiciária/Tribunal onde exerço minhas funções a proceder ao desconto em minha folha de pagamento, para crédito da ASSOCIAÇÃO das respectivas mensalidades, nos termos do Estatuto Social e conforme deliberado pela assembléia geral da entidade, enquanto for associado.

Nome completo:

Cargo:

Ativo: (...)    Inativo (...)

Seção Judiciária/Tribunal:

Vara/Turma:

Local e data: ....., ..... de .....de .....

.....  
Associado(a)

Envie o formulário assinado pelos correios ou malote da Justiça Federal.

AJUFERGS - Rua dos Andradas, nº 1001/1503, Porto Alegre, RS - Fone: (51)3226-7057