

AUTORIZAÇÃO PARA AJUIZAMENTO DE AÇÃO DECLARATÓRIA SINPREV

_____, (nome),
_____, (nacionalidade), _____ (estado civil), inscrito no CPF no
_____, portador da Identidade no _____, inscrito no PIS/PASEP no
_____, ADIRO ao contrato celebrado entre SINDICATO NACIONAL DOS
PARTICIPANTES DAS ENTIDADES FECHADAS DE PREVIDÊNCIA COMPLEMENTAR
– SINPREV, CNPJ 24.782.791.0001/17, com sede na Rua Rio Pomba, 504- Padre Eustáquio,
CEP 30720-290, Belo Horizonte/MG e o BERTOLDO SOCIEDADE INDIVIDUAL DE
ADVOCACIA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 33.803.543/0001-
04, com sede na Avenida Raja Gabaglia, 4000 sl 421, bairro Estoril, Belo Horizonte – MG, CEP
30.494-310, AUTORIZO o SINPREV a me representar/substituir processualmente em Ação
Declaratória em desfavor das Entidade Fechadas de Previdência Complementar, objetivando a
não incidência de juros acima de 12% ano, bem como a inaplicabilidade de capitalização em
periodicidade diversa da anual, nos contratos de empréstimos firmados com os participantes.
DECLARO estar ciente que o pagamento relativo as custas judiciais (se houver), e demais
despesas necessárias ao cumprimento de sentença correrão às minhas expensas. CONCORDO
com os honorários pactuados no contrato de prestação de serviços que declaro ter lido e
compreendido. AUTORIZO a dedução dos honorários no percentual de 15% (quinze por cento),
sobre os valores que venha a fazer jus em caso de sucesso do processo ora autorizado, que vierem
a ser levantados, creditados e/ou depositados em meu favor, em decorrência da referida ação, bem
como na hipótese de realização de acordo judicial ou extrajudicial, a título de honorários
advocatícios fixados, devidos ao Bertoldo Sociedade Individual de Advocacia - CNPJ
33.803.543/0001-04, com sede em Brasília/DF, contratado para patrocinar a causa. No caso de
crédito do benefício em minha conta corrente, me COMPROMETO a fazer o pagamento integral
dos honorários pactuados no prazo máximo de até 5 (cinco) dias úteis a partir da data do depósito,
mediante transferência vis pix, chave 33803543000104. AUTORIZO, ainda, a dedução/retenção
do montante que vier a fazer jus, dos honorários advocatícios ora ajustados em favor Bertoldo
Sociedade Individual de Advocacia CONTRATADA, acima identificada (Art. 22, § 4º da Lei
8.906/94), na hipótese de levantamento de alvará/mandado de pagamento. AUTORIZO o referido
Sindicato ou o Bertoldo Sociedade Individual de Advocacia a contratarem profissional contábil
com honorários pelo valor de mercado, para a realização e conferência dos cálculos, por ocasião
da execução do crédito, ficando as despesas às minhas expensas. Por fim, DECLARO que li e
concordo com os termos do contrato ora aderido.

_____, ____ de _____ de 2023.

nome e assinatura do participante

Anexar cópia da cédula de Identidade, CPF, contratos de empréstimos e extratos de empréstimos.