

AUTORIZAÇÃO CONTRATUAL PARA AJUIZAMENTO DE AÇÃO JUDICIAL COLETIVA

Eu, _____,
NOME

NACIONALIDADE ESTADO CIVIL

CPF nº _____, RG nº _____,

Endereço: _____,

_____ e telefone nº _____

AUTORIZO a ASSPEN/DF a ingressar, me substituir e me representar processualmente nas ações coletivas por ela ajuizadas.

Por fim, declaro que li e concordo com os termos do presente termo.

_____, _____ de _____ de 2020.

NOME E ASSINATURA DO ASSOCIADO