**Termo Individual de Autorização**

Nome:

Estado civil:

Inscrição no CPF:

Endereço:

Empregador:

Por meio do presente instrumento particular AUTORIZO a minha entidade de classe de 2º grau, a Federação dos Trabalhadores e Trabalhadoras em Instituições Financeiras do Rio Grande do Sul – FETRAFI/RS, a promover a execução de crédito decorrente do processo nº 5061669-69.2014.404.7100. Da mesma forma, AUTORIZO os advogados da FETRAFI/RS, Leonardo Nelsis Suarez – OAB/RS nº 84.503 e Carlos Golgo OAB/RS 66.149, a reter até 15% (quinze por cento) do crédito que me venha a ser devido no processo acima, para remunerar o trabalho profissional nele realizado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2015

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_