

AUTORIZAÇÃO PARA EXECUÇÃO
HORAS EXTRAS NOTURNAS - AGENTE DE SEGURANÇA TRT2

Nome: _____ ,
nacionalidade: _____, estado _____ civil:
_____, servidor(a) público(a) federal, portador(a) da cédula de
identidade RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob nº
_____, residente e domiciliado(a) na
_____, Bairro: _____
_____, Cidade: _____
_ Estado: _____, (CEP _____),
telefones: _____, e-
mail: _____ autoriz
o que seja proposta execução individual de decisão judicial proferida na Ação Coletiva
nº 0088574-91.1992.403.6100, em trâmite perante a 5ª Vara Cível Federal de São
Paulo, cujo objeto é o pagamento de hora extra.

São Paulo, _____ de _____ de 2024.

Assinatura: _____