

**AUTORIZAÇÃO À ASSOJAF-SP, PARA QUE A ENTIDADE INGRESSE COM AÇÃO JUDICIAL
CONTRA A UNIÃO – INCIDÊNCIA PSSS SOBRE A GAE FICTÍCIA**

Nome:	
Nacionalidade:	
Estado Civil:	
RG nº:	
CPF nº	
Endereço:	
Bairro:	
Município:	
Estado:	
CEP:	
Tel. Res.:	
Tel. Com – Cel.:	
Registro Funcional:	
Tribunal:	Lotação:

Autorizo a **ASSOJAF/SP - ASSOCIAÇÃO DOS OFICIAIS DE JUSTIÇA AVALIADORES FEDERAIS NO ESTADO DE SÃO PAULO**, inscrita no CNPJ sob o nº 55.490.098/001-02, com sede à Rua Barão de Itapetininga, nº 255, 5º andar, conjunto 503, Centro, São Paulo – SP, Tel.: (11) 3129-5970 / 3159-3792, a representar-me em juízo, por intermédio de substituição processual, propondo **AÇÃO ORDINÁRIA COM PEDIDO DE ANTECIPAÇÃO DE TUTELA** em face da **UNIÃO FEDERAL**, CUJO OBJETIVO É A DECLARAÇÃO DE ILEGALIDADE, SUSPENSÃO DA COBRANÇA DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA SOBRE O VALOR EQUIVALENTE AO DA GAE – GRATIFICAÇÃO DE ATIVIDADES EXTERNAS, QUE NÃO É RECEBIDA PELO SERVIDOR, BEM COMO OS DEMAIS CONSECUTÓRIOS LEGAIS, podendo para tanto nomear advogados para promover a referida medida. Em caso de insucesso, estou ciente de que a Assojaf-SP arcará com o ônus da sucumbência.

Local e data:

Assinatura