

## DECLARAÇÃO

Eu, **NOME:** \_\_\_\_\_,

**NACIONALIDADE:** \_\_\_\_\_, **ESTADO CIVIL:** \_\_\_\_\_,

**PROFISSÃO:** \_\_\_\_\_, **SIAPE:** \_\_\_\_\_,

**R.G:** \_\_\_\_\_, **CPF:** \_\_\_\_\_,

**ENDEREÇO:** \_\_\_\_\_,

**BAIRRO:** \_\_\_\_\_, **CIDADE:** \_\_\_\_\_,

**TELEFONE:** \_\_\_\_\_, **E-MAIL:** \_\_\_\_\_,

declaro que não ingressei com ação individual referente à restituição da contribuição previdenciária sobre o terço constitucional de férias, como também não recebi de outra forma valores a título dessa vantagem, quanto ao período ora pleiteado.

Declaro também minha concordância com a cobrança de honorários no percentual de **15%** sobre a totalidade dos valores que forem recebidos, de acordo com o contrato firmado entre o Sindicato e os advogados, os quais poderão ser descontados diretamente na requisição de pagamento, como também concordo com a reversão integral de eventual sucumbência em meu favor aos advogados, importando a assinatura desta procuração em concordância com estas observações.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

---

**Assinatura do Servidor**