

TERMO DE ANUÊNCIA

Eu, _____,
brasileiro (a), servidor (a) público municipal na função de _____,
portador (a) da
Cédula de Identidade n.º _____ e do C.P.F. n.º _____,
matrícula funcional n.º _____,
residente e domiciliado (a) _____ na Rua _____,
n.º _____, Bairro _____, CEP _____,
S.P., telefone _____, na qualidade de associado,
por livre e espontânea vontade declarar minha **CONCORDÂNCIA**,
conferindo **ANUÊNCIA** para que o SINDICATO DOS
TRABALHADORES MUNICIPAIS ATIVOS E INATIVOS DA
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DIRETA E INDIRETA DO MUNICÍPIO
DE LOUVEIRA, entidade de classe, inscrita no C.N.P.J. sob o n.º
11.575.433/0001-91, ingresse com AÇÃO COMINATÓRIA DE
OBRIGAÇÃO DE FAZER (COBRANÇA), em face de PREFEITURA
MUNICIPAL DE LOUVEIRA, requerendo o recebimento dos anuênios
com base no total de minha remuneração. Declaro ter ciência que em
caso de indeferimento pelo poder judiciário sobre a referida ação
judicial, arcarei com as custas de sucumbências determinadas na
sentença judicial.

Por ser a expressão da verdade firmo a presente.

Louveira, ____ de _____ de 2026



Sede - Avenida Ricieri Chiquetto, 116, sala 25, Louveira



(19) 999.904.193



contato@sindlouv.com