AUTOCOMPOSIÇÃO EXTRAJUDICIAL - FGTS

|  |
| --- |
| **DADOS NECESSÁRIOS À ANÁLISE DA POSSIBILIDADE DE ACORDO** |
| **Nome Completo:** |  |
| **Matrícula nº:** |  | **Estado Civil:** |  |
| **RG:** |  | **CPF:** |  |
| **Data(s) de admissão e distrato:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Endereço residencial:** |  |
| **Bairro:** |  | **Cidade:** |  |
| **CEP:** |  | **Estado:** |  |
| DADOS BANCÁRIOS |
| Banco: |  |
| Agência: |  | Conta: |  |

À PCAM,

Solicito a elaboração de planilha de cálculos, com a indicação do valor para fins de celebração de acordo referente ao pagamento do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS).

Declaro estar ciente de que as condições para celebração do acordo incluem a aplicação de deságio de 20% sobre o valor indicado pelo Setor de Cálculos da PGE e o pagamento por meio de Requisição de Pequeno Valor (RPV).

Autorizo que todas as comunicações relacionadas à realização do acordo sejam efetuadas por via eletrônica, por meio do e-mail ou WhatsApp informados neste formulário.

Por fim, ao enviar o presente formulário à PCAM, declaro, para todos os fins de direito, que as informações e os documentos apresentados são verdadeiros, bem como que não possuo processo judicial em tramitação versando sobre FGTS.

Belém, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

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

ASSINATURA

**DOCUMENTOS ANEXOS:**

1. Documento de identidade (frente e verso).
2. Cópia do CPF (quando não informado no documento de identificação).
3. Comprovante de residência.