

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO EM CONTA DE TERCEIRO

Eu _____, Nacionalidade _____, Estado Civil _____, Profissão _____, Inscrito(a) no CPF sob o nº _____ e no RG nº _____, Residente e Domiciliado(a) à _____, Autorizo Sr(a). _____, Nacionalidade _____, Estado Civil _____, Profissão _____, Inscrito(a) no CPF sob o nº _____ e no RG nº _____, Residente e Domiciliado(a) à _____, a receber em meu

nome os pagamentos referentes à crédito inscrito no quadro de credores da empresa Seara Industria e Comércio de Produtos Agropecuários, processo autuado sob nº 000745-65.2017.8.16.0162 em tramite na comarca de Sertanópolis-PR na conta bancária a seguir descrita.

A partir da assinatura deste termo, a Seara Industria e Comércio de Produtos Agropecuários Ltda não se responsabilizará por qualquer evento que ocorra entre as partes acima qualificadas, recebendo plena, geral e irrestrita quitação com referência a parte paga em conta de terceiro.

Este termo de autorização é valido para o recebimento de parcela única, devendo ser apresentado novo termo para futuros recebimentos.

Instituição financeira: _____

Conta Corrente: _____

CPF: _____

_____, _____ de _____ de 2019.

Autorizador

Autorizado