

FORMULÁRIO DE CADASTRO PARA PAGAMENTO

CREDOR TRABALHISTA – CLASSE I

RECUPERAÇÃO JUDICIAL GRUPO MELLORE

PROCESSO N. 5001049-77.2017.8.13.0027

**VARA EMPRESARIAL, DA FAZENDA PÚBLICA E AUTARQUIAS, DE REGISTROS
PÚBLICOS E DE ACIDENTES DO TRABALHO DA COMARCA DE BETIM - MG.**

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS	
NOME DO CREDOR	
CPF	
NÚMERO DO BANCO	
BANCO	
NÚMERO DA AGÊNCIA	
NÚMERO DA CONTA	
CHAVE PIX (SE HOVER)	

Observações:

*Deve-se apresentar cópia de documento de identidade com nome, foto e assinatura, da pessoa que preencher o formulário (CNH, RG);

*Deve-se apresentar comprovante de titularidade da conta indicada (Cópia do Cartão, Cheque);

*Deve-se apresentar comprovação do poder da pessoa que assinar o formulário, caso não seja o próprio credor (Procuração com poderes para receber, em nome do credor indicado);

*O formulário poderá ser preenchido e assinado digitalmente, devendo ser enviado para o seguinte endereço eletrônico: trabalhistasmellore@gmail.com.

(Assinatura)

