

TERMO DE COMPROMISSO

(De acordo com a Lei n. 10.406/2002 art. 1.723 e ADI n. 4.277/2011-STF)

Eu, _____, matrícula _____
CPF _____, e-mail _____

Telefone _____ comprometo-me a pagar o saldo devedor no valor de R\$ _____ junto ao Programa de Assistência aos Magistrados e Servidores da Justiça Federal de Primeiro e Segundo Grau da 1ª Região -PRO-SOCIAL CNPJ 33.486.002/0001-91, em um único depósito ou em ____ parcelas de R\$ _____, conforme negociação junto a DIANE.

Comprometo-me a quitar o valor de uma só vez ou parcelado por meio de depósito identificado para a conta bancária do Pro-Social (Banco do Brasil – Agência n. 4200-, Conta corrente n. 404.615-3), até o 10º(décimo) dia útil de cada mês, a partir de, com a remessa do respectivo recibo de pagamento bancário à secab@trf1.jus.br ou à Divisão de Assistência e Negócios/DIANE – diane@trf1.jus.br, telefones 3410-3874 ou 3410-3875.

Comprometo-me, ainda, a pagar valores referentes a custeios que vierem a surgir após meu desligamento do Pró-Social.

Caso os depósitos não sejam efetuados, autorizo a consignação em minha folha de pagamento no Órgão _____, dos valores referentes ao meu saldo devedor.

Brasília-DF, ___/___/_____

ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A) TITULAR