**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, **Digite seu nome**, CPF **Digite seu CPF** ,comprometo-me a receber do Sindicato dos Servidores dos Serviços Auxiliares do Poder Judiciário do Estado da Bahia – SINTAJ a quantia de **Digite o valor**, destinada à confraternização natalina dos filiados lotados na comarca Selecione , na(s) seguinte(s) unidade(s): **Digite a(s) unidade(s)**. Para tal, informo os seguintes dados bancários para transferência da referida quantia: Banco: Escolher um item., Agência com dígito: **Digite sua agência com dígito**, Conta Corrente: **Digite sua conta com dígito** ou Chave PIX: **Informe sua chave pix**, tipo de chave Escolher um item..

**Enviar formulário para:** [atendimento@sintaj.org](mailto:atendimento@sintaj.org)

**LOCAL:** Selecione

**DATA:** Clique ou toque aqui para inserir uma data.

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

Assinatura