**ANEXO II – CONVÊNIO CAIXA x OAB/AL – BENEFICIÁRIO = ADVOGADO PREENCHEDOR**

*À*

*CAIXA ECONÔMICA FEDERAL e OAB/AL*

*Via Central Eletrônica de Alvarás (e-alvaras) da OAB/AL*

Prezados Senhores,

Na condição de **advogado e beneficiário** dos Alvarás/RPV/Precatório n.sº xxxx.xx.xx.xxx.xxxxxx, expedidos nos autos do precesso ÚNICO n.º xxxxxxx-xx.xxxx.x.xx.xxxx no valor original de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por este intermédio autorizo a instituição bancária a proceder com o pagamento correspondente através de transferência do valor para a conta de minha exclusiva titularidade abaixo declinada:

Nome do correntista:

CPF/CNPJ do correntista:

Banco:

Agência:

Conta:

Tipo de conta:

Em anexo, envio reprodução digital do Alvará/RPV/Precatório e demais documentos por mim obtidos e em meu poder, cujas imagens são autênticas e assumo a total responsabilidade por tal afirmação. Comprometo- me a armazenar os originais pelo prazo não inferior a 5 (cinco) anos, e também a apresentá-los a OAB/AL e/ou à instituição bancária a qualquer tempo, mediante simples solicitação, assumindo a responsabilidade civil e criminal por falsificação, eventual inexistência ou qualquer divergência no conteúdo.

Maceió/AL, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

Nome do Advogado – CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - XXX.XXX.XXX-XX

Telefone do advogado – e-mail: (XX) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) LI, CONFERI E ESTOU DE ACORDO COM OS DADOS E TERMOS DO DOCUMENTO ACIMA

( ) AUTORIZO a devolução dos comprovantes de levantamento após o cumprimento, diretamente à OAB/AL.

( ) **AUTORIZO expressamente o levantamento de todas as contas ativas e/ou com saldo DE PRECATÓRIOS/RPVS correspondente ao CPF/CNPJ do beneficiário existente junto à CAIXA ECONÔMICA FEDERAL.**

Assinatura digital