

AUTORIZAÇÃO DE HERDEIROS

Nós, abaixo relacionados, herdeiros de _____, falecido em ____/____/____ portador do CPF nº _____, na qualidade de credores da MASSA FALIDA DE COMPANHIA DE EMPREENDIMENTOS HOSPITALARES - CEH tendo o valor do crédito arrolado no quadro geral de credores da Massa Falida.

Autorizamos que o crédito seja depositado em sua integralidade no Banco _____, Agência _____ e conta corrente _____, de titularidade do herdeiro - _____ CPF nº _____, Email: _____ e telefone _____.

Declaramos para devidos fins e sobre pena da Lei que somos os únicos herdeiros do credor falecido.

Nome do herdeiro: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

Nome do herdeiro: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

Nome do herdeiro: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

Nome do herdeiro: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

Obs. Todos os herdeiros deverão assinar na autorização conforme documento de identidade e apresentar cópia do documento.