**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE SEGURO-DEFESO ${BIENIO}**

Eu **${NAME}**, Pescador Profissional inscrita no RGP: **${RGP}**, RG: **${RG}**, CPF: **${CPF}** e CEI: **${CEI}**, residente e domiciliada a **${ADDRESS}**, **${NUMBER}** - **${NEIGHBORHOOD}** na cidade de **${CITY}, ${STATE}**. Venho por meio deste **AUTORIZAR** que a ${SOCIAL\_REASON} proceda a **SOLICITAÇÃO** de meu seguro-desemprego de pescador profissional junto ao sistema SAG do período de defeso entre ${AUTHORIZATION\_START} e ${AUTHORIZATION\_END} que deverá ser creditado na **Agência:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e **C/P** **Nº**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no **Banco** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

${COLONY}, ${DATE}

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

${NAME}

Pescador(a) Profissional