**AUTORIZAÇÃO**

**NOME PESSOA FISICA CEDENTE**, inscrita no CPF sob n.º **NÚMERO**, com sede **ENDEREÇO**, **CIDADE**, **ESTADO**, no final assinado, neste ato, em caráter irrevogável e irretratável, expressamente **autoriza** a **CASTROLANDA - COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 76.108.349/0001-03, com sede administrativa na Praça dos Imigrantes, n.º 03, e sede operacional Rodovia PR 340, km 195 mais 490 metros, s/nº, Colônia Castrolanda, Castro, Paraná, ambas na Colônia Castrolanda, a efetuar o pagamento dos créditos ora cedidos diretamente à **NOME PESSOA JURIDICA CESSIONÁRIA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob n.º **NUMERO** e Inscrição Estadual n.º **NUMERO**, com sede **ENDEREÇO**, **CIDADE**, **ESTADO**, por seus representantes legais e/ou procuradores, no final assinados, para o Banco \_\_\_\_\_\_\_agência **\_\_\_\_\_**,conta corrente **\_\_\_\_\_**,nos prazos que a **CEDENTE** convencionar com a **CASTROLANDA - COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL LTDA**.

**CIDADE**, **DD** de **MM** de **AAAA**.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME PESSOA FISICA**

**CEDENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME PESSOA JURÍDICA**

**CESSIONÁRIA**