

CARTA DE OPOSIÇÃO AO DESCONTO DA CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 2024

CURITIBA, 01 DE ABRIL DE 2024.

Ao Sindicato SELETROAR.

Assunto: CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL

Eu <NOME DO TRABALHADOR> CPF: <SEU CPF>, portador da carteira profissional n.º <NUM. CTPS>, regularmente registrado na empresa <EMPRESA>, CNPJ nº <CNPJ EMOPRESA>, com sede à <ENDEREÇO EMPRESA>, nº <NUM.>, bairro <BAIRRO>, não sindicalizado, manifesto oposição ao desconto em folha de pagamento a título de contribuição assistencial em favor dessa entidade.

Atenciosamente,

Assinatura do trabalhador