

CARTA DE OPOSIÇÃO AO DESCONTO DA CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 2024

, de de .

Ao Sindicato SELETROAR.

Assunto: CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL

Eu CPF: ,
portador da carteira profissional n.º , regularmente registrado na empresa
, CNPJ n.º ,
com sede à , n.º ,
bairro , não sindicalizado, manifesto
oposição ao desconto em folha de pagamento a título de contribuição assistencial em favor dessa
entidade.

Atenciosamente,

Assinatura do trabalhador