

## MODELO DE CARTA DE OPOSIÇÃO AO DESCONTO DA CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 2024

Nome Completo \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, Função \_\_\_\_\_,  
Telefone/Whatsapp \_\_\_\_\_, Empregado(a) \_\_\_\_\_ da  
empresa \_\_\_\_\_,  
CNPJ nº: \_\_\_\_\_, Telefone ou E-mail da empresa \_\_\_\_\_,

venho através desta carta apresentar oposição ao desconto da Contribuição Assistencial 2024, de acordo com o previsto na cláusula 38ª da Convenção Coletiva de Trabalho 2024/2025, firmado entre o Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias da Construção e do Mobiliário de Brasília – Sticombe-Brasília e o Sindicato das Indústrias da Madeira e do Mobiliário do DF – Sindimam-DF.

A presente carta de oposição tem validade para as 2 (duas) parcelas do desconto da Contribuição Assistencial 2024.

Por ser verdade firmo a presente.

Brasília-DF, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Empregado(a)