

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 42ª da Convenção Coletiva de Trabalho – CCT-2024/2025, firmado entre o Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias da Construção e do Mobiliário de Brasília – Sticombe-Brasília e o Sindicato das Indústrias de Rochas Ornamentais do Estado de Goiás – Simagran-GO.

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)