

## MODELO DE CARTA DE OPOSIÇÃO AO DESCONTO DA CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 2025

Nome Completo \_\_\_\_\_,

CPF nº \_\_\_\_\_, Data Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

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 2025, de acordo com o previsto na cláusula 39ª da Convenção Coletiva de Trabalho 2025/2026, 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 2025.

Por ser verdade firmo a presente.

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

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