

MODELO DE CARTA DE OPOSIÇÃO AO DESCONTO DAS CONTRIBUIÇÕES DO SINDICATO

São Paulo, de de 20xx

Ao
Sindicato _____

Assunto: CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA/CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL

Eu, portadora da carteira profissional n.º regularmente registrada na empresa **(NOME DA EMPRESA) com sede** à (ENDEREÇO), Nº , bairro,....., venho, informar que não concordo com o desconto referente a Contribuição Confederativa / Assistencial que veio a ser determinado pela Convenção Coletiva do Trabalho 20xx/20xx e não autorizo o desconto da mesma em folha de pagamento.

Sendo só para o momento, firmo a presente

Assinatura do trabalhador