MODELO DE CARTA DE OPOSIÇÃO AO DESCONTO DA CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 2025

Nome Completo					
CPF nº					
Função	, Telefone/	Whatsapp			,
Empregado(a) da empresa					,
CNPJ nº:				mail da	
	, venho através des	ta carta apres	entar opos	sição ao de	sconto da
Contribuição Assistencial 202	25, de acordo com o previst	o na cláusula	42ª da Co	onvenção C	oletiva de
Trabalho – CCT-2025/2026, fi	irmado entre o Sindicato dos	Trabalhadore	s nas Indús	strias da Co	nstrução e
do Mobiliário de Brasília – S	ticombe-Brasília e o Sindica	ato das Indúst	rias de Ro	chas Ornar	nentais do
Estado de Goiás – Simagran-G	dO.				
A presente cart	ta de oposição tem validad	e para as 2 (duas) parc	elas do de	sconto da
Contribuição Assistencial 2025	5.				
Por ser verdade	firmo a presente.				
		Brasília-DF,	/		/20
	Assinatura do Empre	gado(a)			