

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 49ª da Convenção Coletiva de Trabalho 2025/2027, firmado entre o Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias da Construção e do Mobiliário de Brasília – Sticombe-Brasília e o Sindicato da Indústria da Construção no Estado de Goiás – Sinduscon-GO.

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)