

MODELO DE CARTA DE OPOSIÇÃO HOSPITAIS, CLÍNICAS E PESHOP 2024/2025

Ao

Sindicato dos Trabalhadores em Estabelecimentos de Saúde de Cascavel e Região – SINDESAUVEL

Assunto: **OPOSIÇÃO À CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA**;

Eu, _____, portador do CPF nº _____, nº de celular ()9. _____, e-mail _____, regularmente registrado na empresa _____, inscrita sob o CNPJ sob nº _____, exercendo a função de _____, não sindicalizado, manifesto oposição ao desconto em folha de pagamento a título de **CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA**, em favor dessa entidade.

Me opondo a tal contribuição **ESTOU CIENTE** que:

- Não terei direito aos serviços assistenciais gratuitos, prestados pelo SINDESAUVEL;
- Não serei representado pela entidade sindical em Ações Coletivas;

Atenciosamente,

_____, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do trabalhador

- Anexar cópia do documento;
- A Carta de Oposição, **terá validade apenas se houver reconhecimento de firma POR VERDADEIRO em cartório e for enviada por EMAIL INDIVIDUAL do empregado no seguinte e-mail: oposicaoindesaugel2024@indesaugel.com.br**
- OBS: A manifestação da Carta de Oposição, fora do prazo estipulado em Convenção Coletiva De Trabalho 2024/2025, será considerada como **NULA**.