

MODELO DE CARTA DE OPOSIÇÃO HOSPITAIS, CLÍNICAS E PESHOP 2025/2026

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 _____, regulamente 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 2025.

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: oposicaosindesauvel2025@sindesauvel.com.br**
- OBS: A manifestação da Carta de Oposição, fora do prazo estipulado em Termo Aditivo à Convenção Coletiva De Trabalho 2025/2026, será considerada como **NULA**.