

(cidade), _____/_____/_____.

Ao

------(nome do sindicato)

Eu, _____, portador da
CTPS nº _____/ serie _____ / UF _____, venho através desta, me opor ao
desconto da contribuição _____ (assistencial, confederativa, negocial ou taxa
fortalecimento) a ser descontado de meu salário, por força da convenção coletiva de
_____ (ano).

Sem mais.

(Nome e assinatura do empregado)

EMPRESA: (nome da empresa)_____

CNPJ: (CNPJ da empresa)_____

**A carta de oposição deverá ser feita em duas
vias de próprio punho e protocolada
pessoalmente no SINDICATO**