

CARTA DE OPOSIÇÃO

EU, , INSCRITO(A) NO CPF SOB O Nº ,  
PORTADOR(A) DA CÉDULA DE IDENTIDADE Nº ,  
EMPREGADO(A) DA EMPRESA , MATRÍCULA ,  
VENHO POR MEIO DESTA, MANIFESTAR MINHA OPOSIÇÃO AO DESCONTO DA  
CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL, EM FOLHA DE PAGAMENTO, EM FAVOR DESTE  
SINDICATO DE CLASSE (SINTTEL-RIO), COM BASE NA LEI Nº 13.467/2017, PARA OS  
DEVIDOS FINS.

RIO DE JANEIRO, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

-----  
ASSINATURA