



FILIADO A:



SINDICATO DOS TRABALHADORES REFRIGERISTAS, TÉCNICOS EM LAVADORAS E AR CONDICIONADOS E TRABALHADORES NAS OFICINAS DE VEÍCULOS AUTOMOTORES E CICLOMOTORES E CONSULTORES TÉCNICOS EM VENDAS DE PEÇAS DE REFRIGERAÇÃO E DE VEÍCULOS AUTOMOTORES E CICLOMOTORES SIMILARES DO ESTADO DO CEARÁ

CNPJ: 00.765.796/0001-73

CÓDIGO SINDICAL: 912.000.000.90469-2

TERMO DE OPOSIÇÃO TAXA NEGOCIAL ASSISTENCIAL 2019

*Eu, não associado a esta entidade sindical, venho manifestar o direito de oposição ao desconto de **R\$ 7,00 mensais** em meu salário, referente à Taxa Negocial Assistencial 2019, em conformidade com deliberação da Assembleia Geral Extraordinária convocada por edital publicado no jornal O Povo, Caderno Populares, no dia 17.01.2019, pág. 13, prevista no Art. 513, alínea "e", da CLT e Cláusula 73ª da CCT 2018/2019.*

Estou ciente das minhas obrigações estatutárias, bem como dos benefícios que esta Contribuição oferece a mim e ao fortalecimento e engrandecimento da entidade sindical que me representa neste Sistema de Ordenamento Brasileiro da unicidade sindical, tenho ciência também que com este ato terei descontado do meu Vale Alimentação/Refeição o percentual de 20% ao invés dos limitados 10% previsto no parágrafo 7º da Cláusula 73ª da CCT 2018/2019 revisada.

*Mesmo assim, manifesto minha oposição ao referido desconto de **R\$ 7,00 mensais**.*

NOME COMPLETO:

RG:

CPF:

DATA DE NASCIMENTO:

TELEFONE:

E-MAIL:

EMPRESA EM QUE TRABALHA:

CNPJ:

TELEFONE FIXO DA EMPRESA:

ENDEREÇO DA EMPRESA:

E-MAIL DA EMPRESA:

_____, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Trabalhador