**CARTA DE OPOSIÇÃO A CONTRIBUIÇÕES ASSISTENCIAIS E CONFEDERATIVAS**

Razão Social da Empresa:

CNPJ:

Endereço Completo:

Telefone:

e-mail RH:

Nome do Profissional:

Data de Admissão:

Cargo na Admissão:

Cargo Atual:

RG.:

CPF:

CTPS nº: \_\_\_\_\_\_\_\_ série \_\_\_\_\_\_\_\_

Prezados Senhores,

Manifesto minha oposição ao desconto de Contribuições Assistenciais e Confederativas, referente a Convenção Coletiva 2009, em conformidade com os art. 545 da CLT, Súmula STF nº 666 e Precedente Normativo do TST nº 119.

Atenciosamente,

Ass.:

Local e Data: