

## MODELO DE CARTA DE OPOSIÇÃO AO DESCONTO DA CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 2024

Nome Completo \_\_\_\_\_,

CPF nº \_\_\_\_\_, Função \_\_\_\_\_,

Telefone/Whatsapp \_\_\_\_\_, Empregado(a) da  
empresa \_\_\_\_\_,

CNPJ nº: \_\_\_\_\_, Telefone ou E-mail da empresa  
\_\_\_\_\_,

venho através desta carta apresentar oposição ao desconto da  
Contribuição Assistencial 2024, de acordo com o previsto na cláusula 51ª da Convenção Coletiva de  
Trabalho 2024/2025, firmado entre o Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias da Construção e do  
Mobiliário de Brasília – Sticombe-Brasília e o Sindicato Nacional da Indústria da Construção Pesada–  
Infra-Estrutura - Sinicon.

A presente carta tem validade para as 2 (duas) parcelas do desconto da Contribuição  
Assistencial 2024.

Por ser verdade firmo a presente.

Brasília-DF, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Empregado(a)