

MODELO DE CARTA DE OPOSIÇÃO – CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL
2010/2011 (em três vias)

Local e Data

Ao SASP

Razão Social da Empresa:

CNPJ:

Endereço Completo:

Telefone:

e-mail RH:

Nome do Profissional:

Data de Admissão:

Cargo na Admissão:

Cargo Atual:

RG.:

CPF:

CREA:

CTPS nº: _____ série _____

Telefone residencial:

Endereço Residencial Completo:

e-mail para contato:

Prezados Senhores,

Manifesto minha oposição ao desconto de Contribuição Assistencial, referente à Convenção coletiva do período de 01/05/2010 A 31/04/2011.

Atenciosamente,

Ass.:

(não é necessário reconhecer firma)

Obrigatório o preenchimento de todos os dados solicitados para que a carta seja processada em nosso sistema.