

São Paulo, ____ de _____ de 2023

Ao
SINDPD
Em mãos

REF.: OPOSIÇÃO A CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL DE 2023

Eu, _____, portador da
Cédula de Identidade RG nº _____, do CPF nº
_____, do e-mail _____, e do
telefone nº _____, empregado da Empresa

_____,
inscrita no CNPJ nº _____, **NÃO**
ASSOCIADO desta entidade sindical, venho perante V.s.as, em conformidade
com deliberação das Assembleias Gerais Extraordinárias convocadas por edital
publicado no jornal Folha de São Paulo, edição de 21.11.2021, EXERCER o
direito de oposição à Contribuição Assistencial, prevista no artigo 513, alínea “e”,
da CLT, combinado com o Termo de Ajustamento de Conduta nº 52/2000 e
31/2022, firmado pelo Sindicato com Ministério Público do Trabalho, referente ao
exercício de 2023.

Atenciosamente

☐

Ao assinalar, aceito expressamente receber as atualizações e informes sobre os
assuntos de interesses da categoria através do setor de comunicação do SINDPD.

O SINDPD, em atenção à Lei nº 13.709/18 – LGPD, informa que os dados coletados na
Carta de Oposição serão tratados para o necessário cadastro e confecção de lista e
envio à empregadora, para cumprimento de obrigação administrativa judicial e ou para
responder às solicitações de autoridades. Do tratamento informado estou de pleno
acordo.