São Paulo, ₋	de	de 2025
-------------------------	----	---------

Ao SINDPD Em mãos

REF.: OPOSIÇÃO A CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL de 2025

Eu,	, po	ortador da
Cédula de Identidade RG nº		CPF n°
, do e-mail		, e do
telefone n°, empregado	da	Empresa
inscrita no CNPJ n°, <u>N</u>	IÃO AS	SOCIADO
desta entidade sindical, venho perante V.s.as, em conformidade com deliberaç	ão da A	ssembleia
Geral Extraordinária convocadas por edital publicado no jornal Folha de São	Paulo,	edição de
07.11.2023, EXERCER o direito de oposição à Contribuição Assistencial, prev	ista no a	artigo 513,
alínea "e", da CLT, combinado com o Termo de Ajustamente de Conduta n° 5.	2/2000 €	e 31/2022,
firmado pelo Sindicato com o Ministério Público do Trabalho, referente ao exe	rcício de	2025.
Atenciosamente		
Ao assinalar, aceito expressamente receber as atualizações e informe assuntos de interesse da categoria através do setor de comunicação do SIND		os

O SINDPD, em atenção à Lei n° 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 cumprimeiro de obrigação administrativo e judicial e ou para responder às solicitações de autoridades. Do tratamento informado estou de pleno acordo.