

São Paulo, ____ de ____ de 2025

Ao
SINDPD
Em mãos

REF.: OPOSIÇÃO A CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL de 2025

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 da Assembleia Geral Extraordinária
convocadas por edital publicado no jornal Folha de São Paulo, edição de
15.12.2024, 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 o
Ministério Público do Trabalho, referente ao exercício de 2025.

Atenciosamente

☐

Ao assinalar, aceito expressamente receber as atualizações e informes sobre os
assuntos de interesse 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 administrativo e judicial e ou para
responder às solicitações de autoridades. Do tratamento informado estou de pleno
acordo.