

ATENÇÃO: protocolo de forma individual e pessoal com apresentação de documento com foto.

TERMO DE OPOSIÇÃO
AO DESCONTO DA CONTRIBUIÇÃO DE NEGOCIAÇÃO COLETIVA - CNC

REF: CCT e/ou ACT 20__/20__

SINDICAPRI X _____ (sindicato patronal ou empresa)

Setor (cargas, fretamento, urbano) _____

Região (Campinas, Piracicaba ou Ribeirão Preto) _____

Ao

Presidente do SINDCAPRI - **Sindicato dos Empregados em Escritórios e no Setor Administrativo de Empresas de Transportes Rodoviários de Cargas em Geral, Passageiros, Urbano, Fretamento e Logística em Transportes de Campinas, Piracicaba, Ribeirão Preto e Regiões**

Venho por meio desta manifestar minha **OPOSIÇÃO** ao desconto da **CONTRIBUIÇÃO DE NEGOCIAÇÃO COLETIVA - CNC** fixada na CCT/ACT acima identificada.

Atenciosamente,

Nome _____

CPF: _____

RG: _____

CTPS nº _____ Série: _____

Função: _____

Empresa: _____

CNPJ: _____

DATA: ____/____/____

(assinatura)