***MODELO DE CARTA DE OPOSIÇÃO AO DESCONTO DA CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.***

 *(município) (dia) (mês)*

***Ao* *Sindicato dos Trabalhadores na Indústria de Purificação e Distribuição de Água e em Serviços de Esgotos no Estado de Mato Grosso do Sul – SINDÁGUA/MS***

***Assunto: CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL***

*Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matricula nº \_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente registrado na Empresa de Saneamento de Mato Grosso do Sul – SANESUL S.A., lotado na Gerência Regional de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, município/distrito de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, não sindicalizado, manifesto oposição ao desconto em folha de pagamento a título de* ***contribuição assistencial*** *em favor dessa entidade, aprovado em Assembleia Geral do dia 16 de fevereiro de 2024.*

*Atenciosamente,*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Assinatura do trabalhador***

**RECEBIDO POR:**

**Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024**