

FORMULÁRIO DE OPOSIÇÃO A TAXA DE DESCONTO NEGOCIAL

Ao:

SINDVIGSULMA
**Sindicato dos Empregados em Empresas de
Segurança, Vigilância e Transporte de Valores do Sul do
Maranhão (SINDVIGSULMA).**

Eu, _____, portador(a) do documento de
CPF _____, Residente e domiciliado na cidade de _____,

Funcionário(a) da Empresa _____ . Venho por meio desta,

MANIFESTAR MINHA OPOSIÇÃO em relação ao desconto referente a **CLÁUSULA 49ª**

(QUADRAGÉSIMA NONA) - DESCONTO NEGOCIAL da CCT (Convenção Coletiva de
Trabalho) e **REQUERER** deste Sindicato o estorno do valor referente ao devido desconto,

descontado pela empresa como segue comprovado em documentos, e que deverá ser
creditado na Conta Bancária de **Agência:** _____; **Conta**

Bancária: _____; **Banco:** _____ em meu nome ou pelo **PIX** na

Chave: _____.

Desta forma, firmo o presente.

_____-Ma; _____
Cidade *Dia / Mês / Ano.*

Nome / Assinatura