

FORMULÁRIO DE OPOSIÇÃO A TAXA DE DESCONTO NEGOCIAL

Eu, _____, portador(a) do documento de CPF _____, Residente domiciliado e Lotado pela Empresa na cidade de _____. 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** desta EMPRESA: _____, a qual mantenho vínculo empregatício, **QUE NÃO EFETUE EM MEU CONTRA-CHEQUE O REFERIDO DESCONTO NEGOCIAL.**

SENDO ASSIM, APÓS O RECEBIMENTO DESTA, O SINDVIGSULMA - SINDICATO DOS EMPREGADOS EM EMPRESAS DE SEGURANÇA, VIGILANCIA E TRANSPORTE DE VALORES DO SUL DO MARANHÃO, FICARÁ TOTALMENTE ISENTO DE QUALQUER EVENTUALIDADE DE DESCONTO INDEVIDO REFERENTE A ESTA TAXA.

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

Nome / Assinatura