

NÃO AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DAS CONTRIBUIÇÕES SINDICAL

Ao

(Nome da entidade sindical)

Assunto: CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

Eu (nome, nacionalidade, estado civil, profissão, inscrito no CPF/MF sob o nº, portador do RG nº), portador da carteira profissional nº (XXX), residente e domiciliado à Rua (endereço, nº, bairro, CEP), regularmente registrado na empresa (nome da empresa, CNPJ), com sede à Rua (endereço, nº, bairro, CEP), não sindicalizado, venho por meio deste me opor ao desconto em folha de pagamento a título de contribuição sindical, em favor dessa entidade, com fundamentação nos arts. 578 e seguinte da Lei 13.467/2017.

Maceió-AL, _ de março de 2018.

Atenciosamente,

Assinatura do trabalhador