

SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO DE CUIABÁ

Base territorial – Cuiabá e Várzea Grande

FORMULÁRIO PARA DECLARAÇÃO DE OPOSIÇÃO INDIVIDUAL E VOLUNTÁRIA DO COMÉRCIO

Nome.....

CPF..... Empresa.....

CNPJ..... Função/Cargo.....

Declaro por vontade própria, que não AUTORIZO o desconto em meu salário, da Contribuição Assistencial, para o Sindicato dos Comerciários de Cuiabá e Várzea Grande, no ano de 2026.

Abrindo mão assim, das Prerrogativas e Ganhos advindos das NEGOCIAÇÕES COLETIVAS, entre patrões e empregados.

FUNCIONÁRIO

SINDICATO

ATENÇÃO

Só deve ser aceito pela empresa com o carimbo do SINDICATO.