RIO DE JANEIRO, _____ DE _____ DE 2022.

EMPRESA: **(NOME FANTASIA)**
**TIPO DE COMÉRCIO: (EX: GÊNEROS ALIMENTÍCIOS VAREJISTA DO RIO DE JANEIRO).**

AO

SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO DO RIO DE JANEIRO

CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL

EU **(NOME), (NACIONALIDADE), (ESTADO CIVIL)**, **(PROFISSÃO)**, CPF **(Nº)**, RG **(Nº)**, CTPS **(Nº)** SÉRIE **(Nº)** RESIDENTE E DOMICILIADO À **(ENDEREÇO DE ONDE MORA)**, REGULARMENTE REGISTRADO NA EMPRESA **(RAZÃO SOCIAL)**, CNPJ (Nº), LOCALIZADA NA **(ENDEREÇO ONDE FICA A EMPRESA)**, MANIFESTO OPOSIÇÃO AO DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO A TÍTULO DE CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL EM FAVOR DESTA ENTIDADE.

_____

**ASSINATURA**

TELEFONE: ( )_____

**OBS - 1: FUNCIONÁRIOS PORTADORES DE CTPS FÍSICA, INFORMAR OBRIGATORIAMENTE Nº E SÉRIE.**

**OBS - 2: FUNCIONÁRIOS QUE NÃO POSSUEM A CTPS FÍSICA, INFORMAR QUE A MESMA É DIGITAL.**