

CARTA DE OPOSIÇÃO

Ref.: A oposição a Cota de Participação Negocial, Cláusula*

***informar a cláusula da CCT/2021 - SINTRAMMSP**

Eu, xx nome completo xx, portador do RG nº xx.xxx.xxx-x, inscrito no CPF nº xxx.xxx.xxx-xx, exercendo a (funçãoxxx), admitido em aa/mm/aaaa, pela empresa xx nome completo da empresa – razão social xx, inscrita no CNPJ nº xx.xxx.xxx/xxxx-xx, situada na RUA/AV xxxxxxxx nº xxx, bairro xxxxx, município xxxxx, venho por meio desta, exercer o direito de oposição à **COTA DE PARTICIPAÇÃO NEGOCIAL** prevista na Cláusula **XX^a** da CCT referente ao exercício de 2021, e em razão deste ato **ESTOU CIENTE DE QUE NÃO FAREI JUS À ASSISTÊNCIA DO SINDICATO ASSIM COMO AOS BENEFÍCIOS ORA CONQUISTADOS PELA ATUAÇÃO DO SINDICATO CONSTANTES NA CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO E/OU ACORDOS COLETIVOS**, assim como, aos convênios corporativos e parcerias firmadas com o **SINTRAMMSP**.

Cidade _____, dd/mm/aaaa.

Atenciosamente
Assinatura

**Para a entrega na sede do SINTRAMMSP deverá ser entregue pessoalmente, de maneira individual juntamente com o documento de identificação, duas vias da carta de próprio punho, que será protocolado e devolvido uma via para que apresente no DP/RH da sua empresa;*

**Para a entrega via correios deverá postar uma via de próprio punho com reconhecimento da assinatura em cartório, firma reconhecida, e que seja remetida com aviso de recebimento –A.R. este será o protocolo de entrega que deverá ser apresentado no RH/DP da sua empresa. Sendo que será considerada a data de postagem nos correios o prazo estabelecido nesta cláusula.*