

RIO DE JANEIRO, ____ DE _____ DE 2020.

EMPRESA: (NOME FANTASIA)

TIPO DE COMÉRCIO: (EX: BOLSA, ROUPA, ÓCULOS, JÓIA, PAPELARIA, ELETRÔNICOS, MÓVEIS, MAQUIAGEM)

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: () _____