

CONTRIBUIÇÃO SOCIAL

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 202__

A Diretoria do Sindicato dos Empregados de Agentes Autônomos do Comércio e em Empresas de Assessoramento, Perícias, Informações e Pesquisas no Município do Rio de Janeiro.

DADOS DO EMPREGADO (Letra de forma)

NOME: _____

CPF: _____ TELEFONE RESIDENCIAL (21) _____

CELULAR (____) _____ EMAIL: _____ @ _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

CEP _____ BAIRRO _____ CIDADE: _____

DADOS DA EMPRESA (Letra de forma)

NOME DA EMPRESA: _____

ENDEREÇO DA EMPRESA: _____

TEL. DA EMPRESA _____ CARGO QUE EXERCE _____

VENHO POR MEIO DESTA APRESENTAR MINHA OPOSIÇÃO AO DESCONTO DA CONTRIBUIÇÃO.

Assinatura do Empregado

DESTAQUE AQUI

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 202__

A Diretoria do Sindicato dos Empregados de Agentes Autônomos do Comércio e em Empresas de Assessoramento, Perícias, Informações e Pesquisas no Município do Rio de Janeiro.

NOME: _____ CPF: _____

empregado da empresa _____ venho por meio desta
apresentar minha oposição ao desconto da contribuição Social e Convenção Coletiva de Trabalho.

Assinatura do Empregado

