



**SINDIPETROES**  
Sindicato dos Petroleiros do Espírito Santo



## OPOSIÇÃO À CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL – CADASTRO DE TRABALHADOR DA ATIVA

Nome Completo

Data de Nascimento

Sexo

CPF

Endereço (Rua, Av., etc)

Número

Complemento

Bairro

Cidade

Estado

CEP

Telefone Celular

Telefone 1

Telefone 2

E-Mail Pessoal

Empresa

Matrícula

Lotação

### OPOSIÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA

Pelo presente documento, atesto pessoalmente e com documentos em mãos, que **NÃO** autorizo a descontarem de meus vencimentos, a importância de 2% (dois por cento) das remunerações variáveis, para contribuição assistencial em favor da Federação Única dos Petroleiros (FUP) e do Sindicato dos Petroleiros do Espírito Santo (SindipetroES).

Atenciosamente,

Nome Completo

Matrícula

Local

Data

Assinatura

Secretário(a) responsável:



CamScanner