

MODELO DE CARTA DE OPOSIÇÃO 2026 – EPR

Ao Sindicato dos Trabalhadores em Estabelecimentos de Saúde de Cascavel e Região – SINDESAUVEL

Assunto: OPOSIÇÃO À TAXA ASSISTENCIAL;

Eu, _____, portador do
CPF nº _____, nº de celular () 9. _____ - _____, e-mail
_____, regularmente registrado
na empresa _____, inscrita sob o CNPJ
nº _____, exercendo a função de
_____, não sindicalizado, manifesto oposição ao desconto em
folha de pagamento a título de **TAXA ASSISTENCIAL**, em favor dessa entidade.

Me opondo a tal contribuição **ESTOU CIENTE** que:

- Não terei direito aos serviços assistenciais gratuitos, prestados pelo SINDEUSAVEL;
- Não serei representado pela entidade sindical em Ações Coletivas;

Atenciosamente,

_____, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do trabalhador

- A Carta de Oposição, **terá validade apenas** se feita pessoalmente, por escrito, e protocolado na Rua Antônio Alves Massaneiro, nº 154, Centro, Edifício Felipe Adura, 7º andar, sala 702, no horário de 14h00 às 17h, de segunda a sexta-feira.
- **OBS:** A manifestação da Carta de Oposição, fora do prazo estipulado em Acordo Coletivo De Trabalho 2026, será considerada como **NULA**.