**CARTA DE OPOSIÇÃO À CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL - NEGOCIAL – ACORDO COLETIVO DE TRABALHO - 2025-2026**

São Paulo, XX de agosto de 2025.

**AO SINCOHAB**

Eu, XXXXXXXX, , CPF nº XXXXXXXX, empregado(a) da CDHU, matrícula XXXXXXXX , conforme registro na CTPS nº XXXX, série XXXX, venho através desta me opor ao recolhimento da Contribuição Assistencial, prevista na cláusula 66 do Acordo Coletivo de Trabalho entre SINCOHAB e CDHU para o período de 01/05/2025 a 30/04/2026, assinado em agosto de 2025.

Assim, não autorizo que a empresa realize o desconto da Contribuição Assistencial .

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

(não é necessário reconhecer firma)

Obs: Esta carta deve ser protocolada na sede do SINCOHAB das 09 horas às 17 horas, do dia 29 de agosto a 08 de setembro de 2025, à Rua Sete de Abril, 277, 9º andar, Conj. “D”, Centro – CAPITAL-SP- CEP 01043-000