

OPOSIÇÃO À TAXA ASSISTENCIAL 2025

Eu, _____,
CPF nº _____,
Empresa _____,
CNPJ nº _____,

Declaro estar ciente dos benefícios proporcionados pelo Sindicato dos Metalúrgicos, resultantes da negociação coletiva, incluindo o reajuste salarial de 6%, o valor de R\$161,25 mensal referente a Quinquênio e o Vale-alimentação no valor de R\$14,00 por dia trabalhado. Por meio deste, manifesto minha oposição a qualquer desconto relacionado à Taxa Assistencial.

Por fim, comprometo-me a respeitar as decisões coletivas e as negociações realizadas pelo sindicato, reconhecendo o papel fundamental desta entidade na defesa dos direitos da categoria profissional.

Telefone WhatsApp: _____

Assinatura: _____