

Aracaju (SE) _____ de janeiro de 2018.

Eu, _____, trabalhador (a)
da Companhia de Saneamento de Sergipe – DESO, matrícula nº
_____, portador da Carteira de Identidade nº
_____ e CPF nº _____,
venho, através deste termo, manifestar posição contrária à Contribuição de
Fortalecimento para a Luta do Sindisan (Taxa Assistencial), conforme
aprovada em Assembleia da categoria, realizada no dia 23 de dezembro de
2017, a qual estabelece o prazo de 15 (quinze) dias para manifestação de
oposição ao referido desconto.

Diante desta manifestação, solicito que sejam adotadas as providências
cabíveis para que o referido desconto não seja efetivado em folha de
pagamento.

Atenciosamente;

Assinatura