

São Paulo, XX de janeiro de 2017

AO
SINDPD
Em Mãos

REF.: CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 2017

Eu, **FULANO(A) DE TAL**, portador(a) do RG nº **999.999.999-99** e do CPF nº **999.999.999-99**, e-mail....., empregado da empresa **TAL**, inscrita no CNPJ nº **9999999999/0001-99**, **NÃO SÓCIO DO SINDPD**, venho através desta exercer o direito de oposição à **CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 2017**, conforme deliberação pelas **ASSEMBLÉIAS GERAIS EXTRAORDINÁRIAS**, realizadas em 30 de novembro de 2016, 01, 02, 03, 04 e 10 de dezembro de 2016.

Atenciosamente

Assinatura do **FULANO(A) DE TAL**
RG:
CPF: