

CARTA DE OPOSIÇÃO AO DESCONTO DA
CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 2024

Nome Completo _____,
CPF nº _____, Função _____,
Matrícula nº _____, Empregado da empresa CSN- COMPANHIA
SIDERURGICA NACIONAL, CNPJ nº: 33.042.730/0001-04, venho através de
esta carta apresentar oposição ao desconto da Contribuição Assistencial 2024, de
acordo com o previsto na Cláusula Trigésima Oitava, Parágrafo Primeiro do
Acordo Coletivo 2024/2025, firmado entre o Sindicato do Engenheiros de Volta
Redonda - SENGE/VR e a CSN- COMPANHIA SIDERURGICA NACIONAL.

A presente carta tem validade para as 06 (seis) parcelas do desconto da
CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 2024.

Por ser verdade firmo a presente.

Volta Redonda, _____, _____ de 2024.

Assinatura do Empregado(a)