

Carta de oposição Taxa Assistencial - Sind-REDE/BH

Eu _____,

BMs _____, CPF _____,

escola de lotação (para não aposentados) _____

_____.

Desautorizo o desconto da taxa assistencial para fins da campanha de solidariedade aos trabalhadores grevistas que terão desconto de até 45 dias.

Assinatura: _____

(Iguar documento de identificação / assinatura digital)

Data: ___ / ___ / _____