



2017 / 2018

REQUERIMENTO AS ENTIDADES SINDICAIS

SINDICATO DO COMÉRCIO VAREJISTA DE LIMEIRA (SICOMÉRCIO)
RUA BOA MORTE Nº200 – CENTRO - LIMEIRA
SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO DE LIMEIRA (SINECOL)
PRAÇA ADÃO JOSÉ DUARTE DO PATEO Nº 32 – VILA PAULISTA - LIMEIRA

A empresa _____
Inscrita no CNPJ nº. _____, estabelecida no **Shopping**

_____, acolhendo as normas previstas na Convenção Coletiva de Trabalho firmada entre as Entidades Sindicais do Comércio Varejista de Limeira com vigência de 01/04/2017 à 30/04/2018, que regulam horário de Funcionamento e Trabalho nos **domingos e feriados**, de conformidade com a Cláusula 4ª. e 5ª.; vem requerer junto as Entidades signatárias da referida convenção o **ATESTADO DE LIBERAÇÃO** para o funcionamento nos domingos e os feriados dos dias: **14/04/2017** (Paixão de Cristo), **21/04/2017** (Tiradentes), **15/06/2017** (Corpus Christi), **09/07/2017** (Revolução Constitucionalista), **07/09/2017** (Independência), **15/09/2017** (Aniversário de Limeira), **12/10/2017** (N.Srª. Aparecida), **02/11/2017** (Finados), **15/11/2017** (Proclamação da República), **20/11/2017** (Consciência Negra), **30/03/2018** (Paixão de Cristo), **21/04/2018** (Tiradentes).

Ciente de conhecer, obedecer, cumprir, e fazer cumprir, todas as Cláusulas firmadas na Convenção Coletiva de Trabalho que regula a abertura e o funcionamento de empresas do **Shopping** _____, em “Domingos e Feriados”, assina o presente.

Limeira, de _____ de 2017

() Empresário () Gerente () Escritório Contábil

Nome: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Assinatura _____

.....
PROTOCOLO = REQUERIMENTO ATESTADO DE LIBERAÇÃO SHOPPING

EMPRESA _____

RECEBIDO EM _____ / _____ / _____ POR _____