



2018 / 2019

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 01/05/2018 à 30/04/2019, 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:
31/05/2018 (Corpus Christi), **09/07/2018** (Revolução Constitucionalista), **07/09/2018**
(Independência), **15/09/2018** (Aniversário de Limeira), **12/10/2018** (N.Srª. Aparecida),
02/11/2018 (Finados), **15/11/2018** (Proclamação da República), **20/11/2018** (Consciência
Negra), **19/04/2019** (Paixão de Cristo), **21/04/2019** (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 .

() Empresário () Gerente () Escritório Contábil

Nome: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Assinatura _____

.....

PROTOCOLO = REQUERIMENTO ATESTADO DE LIBERAÇÃO SHOPPING

EMPRESA _____

RECEBIDO EM ____/____/____ POR _____