PREENCHER O FORMULÁRIO EM 2 VIAS

sincopeças-SP

DATA: ____/____/____

N.º PROTOCOLO

Sindicato do Comércio Varejista de Peças e Acessórios para Veículos no Estado de São Paulo

De acordo com a cláusula n.º1, Parágrafo Único do Aditamento da C.C.T. 11/12, para **Trabalho em Dias Considerados Feriados**, venho pela presente solicitar autorização para abertura e trabalho de empregados nos feriados abaixo.

*RAZÃO SOCIAL

*CNPJ | *CAPITAL SOCIAL | *N°DE EMPREGADO (S)

*ENDEREÇO | *N°

*BAIRRO | *MUNICÍPIO | *CEP | *TELEFONE DA EMPRESA

*E-MAIL DA EMPRESA | *ATIVIDADE ECONÔMICA

*NOME DO SÓCIO RESPONSÁVEL

Assinale	Dia/Mês/ Ano	Semana	Feriado
	12/10/2011	Quarta - Feira	Nossa Sra. Aparecida
	02/11/2011	Quarta - Feira	Finados
	15/11/2011	Terça - Feira	Proclamação da República
	20/11/2011	Domingo	Consciência Negra
	08/12/2011	Sexta - Feira	Aniversário de Diadema
Proibido Trabalho	25/12/2011	Domingo	Natal
Proibido Trabalho	01/01/2012	Domingo	Ano Novo
	06/04/2012	Sexta - Feira	Paixão
	21/04/2012	Sábado	Tiradentes
	01/05/2012	Terça - Feira	Trabalho
	07/06/2012	Quinta - Feira	Corpus Christi
	09/07/2012	Segunda - feira	Revolução 32
	07/09/2012	Sexta - Feira	Independência

"Assumimos compromisso de cumprimento de todas as cláusulas da Convenção Coletiva de Trabalho 11/12 da qual declaramos ter conhecimento, inclusive as cláusulas 56 e 57 que tratam da contribuição assistencial das entidades convenentes".

Nestes Termos:

_____

Nome do Sócio Responsável

_____

Assinatura Responsável pela Empresa