REQUERIMENTO FERIADOS CAPITAL

Ao

Sincovaga – Sindicato do Comércio Varejista de Gêneros Alimentícios do Estado de São Paulo

Ref. Trabalho em Feriados

.....estabelecida nesta Cidade de São Paulo, à....., Bairro....., CEP....., fone:.....,e-mail....., inscrita no CNPJ....., exercendo a atividade do comércio varejista de alimentos, produtos de higiene pessoal e de limpeza doméstica, tendo condições, nos termos das legislações federal e municipal, de com ou sem o concurso do trabalho de empregados, funcionar no(s) feriado(s) seguintes:

Declara, sob as penas da lei, por seu representante legal, que a esta assina, que cumpre integralmente, a Convenção Coletiva de Trabalho 2009/2010, celebrada entre o Sindicato dos Comerciários de São Paulo e o Sincovaga – Sindicato do Comércio Varejista de Gêneros Alimentícios do Estado de São Paulo.

Compromete-se, a qualquer tempo e desde que solicitada, a comprovar a integral satisfação dos requisitos da Cláusula 41, da referida Convenção Coletiva, bem assim, e evidenciar a satisfação de todas as obrigações de sua responsabilidade, nela previstas.

São Paulo,

Nome da Empresa

Sócio Gerente