

# REQUERIMENTO FERIADOS – SÃO PAULO

**Ao**

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

**Ref. Trabalho em Feriados**

.....estabelecida à  
.....,  
Bairro.....,em.....CEP.....,  
fone:.....,e-mail.....,inscrita no CNPJ.....,  
contando com.....empregados, e 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 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 2010/2011, celebrada  
entre o Sindicato dos Empregados no Comércio 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.

Nome da Empresa

Sócio Gerente