

**CCT 2012/2013 – SINCOVAGA – SECFR
TRABALHO AOS DOMINGOS – CLÁUSULA 39**

REQUERIMENTO PARA OBTENÇÃO DE CERTIDÃO

AO

SINCOVAGA/SECFR

A empresa.....estabelecida à
.....,Bairro.....
.....,em.....CEP.....,fone:....
.....,e-mail.....,inscrita
no CNPJ.....

Vem pelo presente **requerer autorização para o trabalho e licença municipal para o funcionamento em domingos,** mediante a adoção do REGIME 1 X 1 ou 2 x 1, solicitando a expedição da competente CERTIDÃO, **comprometendo-se a cumprir o disposto na cláusula 39 da CCT 2012/2013 – SINCOVAGA – SECFR.**

Assume, ainda, o compromisso de cumprir e de comprovar o integral cumprimento das demais cláusulas da referida CCT.

**“REGRAS GERAIS PARA O TRABALHO AOS DOMINGOS,
ESTÃO DISPONÍVEIS NO SITE: WWW.SINCOVAGA.COM.BR**

São Paulo,

Nome e assinatura do responsável legal