

## FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ADESÃO AO REGIME DE TRABALHO EM FERIADOS

DATA DA SOLICITAÇÃO

/ /202

Solicitação dirigida ao:

Empresa solicitante:

SINAT - Sindicato do Comércio Atacadista, Distribuidor e Atacarejo no Estado de Goiás

De acordo com o disposto na Convenção Coletiva de Trabalho vigente e em nome da empresa abaixo qualificada, que declara estar em dia com o recolhimento das contribuições do SINAT, solicitamos autorização para Trabalho em Feriados.

CNPJ:	
RAZÃO SOCIAL:	
NOME DO SÓCIO RESPONSÁVEL:	
ENDEREÇO COMPLETO:	
TELEFONE E EMA	IL:
NÚMERO DE EMPREGADOS que trabalharão no feria	ido:
NOME DO RESPONSÁVEL PELA CONTABILIDADE DA	A EMPRESA:
NOME DO ESCRITÓRIO:	
REGISTRO DO PROFISSIONAL:	
ENDEREÇO COMPLETO:	
TELEFONE E E-MA	IL:
DEC	CLARAÇÃO
	necimento e estar de acordo com todas as cláusulas
da Convenção Coletiva de Trabalho viger "TRABALHO EM FERIADOS – DA OPO parágrafos, e que estamos cientes dos	nte e eventuais aditivos, especialmente a Cláusula ÇÃO DE ABERTURA PELA EMPRESA" e seus s direitos e deveres que a referida solicitação ir fielmente todas as determinações da CCT.
Em documento anexo segue a relação o autorizado(s), no período de vigência da Co	dos empregados que trabalharão no(s) feriado(s) CT atual.
Carimbo CNPJ da Empresa solicitante	Assinatura e Carimbo do Responsável pela Empresa ou do Contador

O SINAT acusa recebimento desta solicitação de adesão que será protocolada no Sindicato Laboral, ficando a empresa ciente que somente poderá usar mão de obra de empregados em feriados após aprovação dos sindicatos signatários da CCT.

SINAT - Sindicato do Comércio Atacadista, Distribuidor e Atacarejo no Estado de Goiás