

DATA: ____/____/____

PROCOTOLO

PREENCHER O FORMULÁRIO EM 3 VIAS

AO
SINDICATO DO COMÉRCIO VAREJISTA DE LINS-SINCOMÉRCIO LINS

A empresa abaixo identificada vem pelo presente requerer a expedição de **CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE SITUAÇÃO SINDICAL PARA FUNCIONAMENTO NOS FERIADOS.**

*RAZÃO SOCIAL

*CAPITAL SOCIAL

*CNPJ

*TELEFONE DA EMPRESA

N° DE EMPREGADO (S)

*ENDEREÇO

*N°

*BAIRRO

*MUNICÍPIO

*CEP

*E-MAIL DA EMPRESA

*ATIVIDADE ECONÔMICA

*NOME DO SÓCIO RESPONSÁVEL

A presente convenção terá vigência de 12 meses, contados a partir de 1º de setembro de 2021 até 31 de agosto de 2022. (C.C.T cláusula 37 pág. 21).

*Assumimos compromisso de cumprimento de todas as cláusulas da Convenção Coletiva de Trabalho 2021/2022 da qual declaramos ter conhecimento, inclusive as cláusulas que tratam da contribuição assistencial das entidades convenentes.

Lins, ____ de _____ de _____

Nome do Sócio Responsável

Assinatura Responsável pela Empresa

*Deverá ser anexo a está uma lista com os nomes dos funcionários que irão laborar em cada feriado, com as expectativas assinaturas.