

Ao  
**SINCOMERCIO MOGI MIRIM.**

**Razão social da empresa:**.....  
**Nome fantasia:**.....  
**CNPJ:**.....  
**Endereço:**.....  
**Telefone da EMPRESA:**.....  
**Email da EMPRESA:**.....  
**Representante legal da EMPRESA:**.....  
**Escritório contábil:**.....  
**Telefone do escritório:**.....

integrante da categoria econômica do comércio varejista do Município de Mogi Mirim SP, diante do disposto no Anexo A, alíneas “A” a “G”, e seus parágrafos, da CCT 2022/2023, **a qual declara cumprir integralmente**, expressa através deste a intenção de ativar-se no **Feriado Nacional Civil de 07/09/2023** (quinta-feira), necessitando, para tanto, da força do trabalho de seus funcionários/colaboradores que em contrapartida receberão os **seguintes benefícios: 1) horas extras a 100%, 2) vale transporte, 3) pagamento de indenização de R\$ 61,41 ou uma folga compensatória dentro do mês, 4) refeição** (quando se mostrar necessário e/ou aplicável – jornada superior a 4 horas).

Termos em que, pede deferimento.

Mogi Mirim, ..... de ..... de 2023.

**Ass:**.....