

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 Estadual Civil de 09/07/2023** (domingo), 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:.....