

**REQUERIMENTO PARA ABERTURA EM FERIADOS e HORÁRIOS ESPECIAIS**  
**LOJISTAS EM GERAL**

Ao  
**SINCOMERCIO - Mogi Mirim.**

Empresa:.....

Nome Fantasia:.....

CNPJ:.....

Endereço:.....

Telefone:.....

Email.....

Representante legal:.....

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 2018/2019, **a qual declara cumprir integralmente**, expressa através deste a intenção de ativar-se nos **FERIADOS** abaixo especificados, 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 nos termos da CCT ou uma folga compensatória dentro do mês.**

**Feriados:** das 9h00 às 13h00, 15/11/2018 (5ª feira), 19/03/2019 (3ª feira), 21/04/2019 (domingo), 20/06/2019 (5ª feira), 09/07/2019 (3ª feira) e 07/09/2019 (sábado);

Requer ainda autorização para abertura nos seguintes HORÁRIOS ESPECIAIS: dia das **Mães**, dos **Pais**, dos **Namorados** e das **Crianças:** antevéspera e véspera até às 21 horas, quando aos sábados, até às 18 horas; Natal: 2ª a 6ª feira até às 22 horas, sábados até 18 horas e domingos liberados.

Declara por fim estar ciente que o descumprimento do acordado sujeitará o infrator à penalidade prevista na cláusula 10 (multa) da CCT 2018/2019.

Posto isto, requer tempestivamente sejam procedidas às negociações para o trabalho dos comerciários, seus funcionários, nas datas supracitadas, junto ao Sindicato dos Empregados no Comércio de Mogi Guaçu e Região.

Termos em que, pede deferimento.

Mogi Mirim, ..... de ..... de 20.....

**Ass:**.....