

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO EM FERIADOS E HORARIOS ESPECIAIS DE DEZEMBRO

Nome Fantasia:				
Razão Social:				
CNPJ:		Inscrição Estadual:		Inscrição Municipal:
Endereço:				
Número:	Complemento:	Bairro:	Cidade:	CEP:
Telefone Fixo		Telefone 2:	Celular (WhatsApp):	Celular 2:
e-mails:				

1) Assinale a opção desejada (apenas uma) e protocolar no SICOMÉRCIO em até 48h antes da data escolhida.

DATA	DESCRIÇÃO	COMPLEMENTO	HORÁRIO
Data Móvel	3ªfeira de Carnaval	Feriado Estadual	Horário de Abertura:
Data Móvel	Corpus Christi	Feriado Municipal	
Data Móvel	Sexta Feira Santa	Feriado Municipal	
21/04	Tiradentes	Feriado Nacional	Horário de Fechamento:
23/04	São Jorge	Feriado Estadual	
01/05	Dia do Trabalho	Feriado Nacional	
07/09	Independência	Feriado Nacional	
29/09	Aniversário da Cidade	Feriado Municipal	
12/10	Padroeira do Brasil	Feriado Nacional	
02/11	Finados	Feriado Nacional	
15/11	Proclamação da República	Feriado Nacional	
20/11	Consciência Negra	Feriado Estadual	
08/12	Padroeira da Cidade	Feriado Municipal	
MÊS NATAL	Do dia 01/12 a 23/12 (Dias Úteis) Do dia 01/12 a 23/12 (Domingos) 24/12 (Véspera de Natal) 31/12 (Véspera de Ano Novo)	Até as 20h30min. Até às 18h00min. (Com turno de 6 horas para os comerciários) Até as 17h00min. Até as 15h00min.	

Resende, ____/____/20____

Nome do Responsável da Empresa

Rubrica do Responsável da Empresa:

2) Qualificação e termo de aceite dos funcionários que irão trabalhar na data acima escolhida - Os abaixo assinados, empregados da empresa acima qualificada, autorizam o desconto da contribuição assistencial/negocial, no percentual de 12% (doze por cento) ao ano, em duas parcelas de 6% (seis por cento) de acordo com as cláusulas da convenção coletiva de trabalho-CCT 2018-2020 firmada entre o Sindicato do Comércio Varejista de Resende e de Itatiaia e o Sindicato dos Empregados no Comércio de Resende. (Ficam dispensados do pagamento os empregados já filiados ao sindicato dos empregados).

	Nome Completo	CPF	Assinatura
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

ATENÇÃO: Caso haja a necessidade de incluir mais empregados a empresa poderá incluir mais linhas neste documento ou anexar a esse documento uma listagem própria contendo as mesmas informações solicitadas aos empregados e contendo o mesmo texto de termo de aceite.

Recebido em SICOMÉRCIO	CARIMBO SICOMÉRCIO	Recebido em Sindicato dos empregados	CARIMBO EMPREGADOS