

**REQUERIMENTO AO CERTIFICADO DE ADESÃO
AO REGIME DE TRABALHO AOS SÁBADOS
ATÉ AS 16:00 HORAS**

De acordo com a cláusula 1ª do ACT de 2018/2019, para trabalho aos sábados, até as 16:00 horas pelo presente solicitar o CERTIFICADO DE ADESÃO AO REGIME DE AO REGIME DE TRABALHO AOS SÁBADOS através da autorização para abertura e trabalho de empregados nos sábados até as 16:00 horas autorizados conforme as referidas cláusulas.

EMPRESA: _____ CAPITAL SOCIAL: _____

ENDEREÇO: _____ N° _____

COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____/MG

CEP: _____ - _____ EMAIL: _____ TEL: _____ - _____

CNPJ: _____ . _____ . _____ / _____. N° DE EMPREGADO (S): _____.

ATIVIDADE ECONÔMICA: _____

CONTABILISTA: _____

Assumimos compromisso de cumprimento de todas as cláusulas da Convenção Coletiva de Trabalho 2016/2017 da qual declaramos ter conhecimento, inclusive as cláusulas 1ª, parágrafo primeiro do Acordo Coletivo de Condições Especiais de Trabalho que tratam da Contribuição Negocial Convencional Patronal e Laboral das entidades convenentes.

Estou ciente que a emissão do CERTIFICADO DE ADESÃO será cedida gratuitamente a empresa solicitante do referido certificado.

Nome do sócio Responsável

Assinatura do Responsável pelo Estabelecimento

Entregar este requerimento e os seguintes documentos descritos abaixo:

Atendendo aos preceitos da Cláusula 1ª – (Acordo Coletivo de Condições Especiais de Trabalho) do ACT 2018/2019 seguem a relação de documentos necessários a serem apresentados junto a este requerimento:

Acordo individual de trabalho com seu empregado;

Cópia da Contribuição Negocial Patronal do ano em curso paga;

Cópias da Contribuição Negocial Laboral do ano em curso paga.