

TERMO DE ADESÃO PARA REGISTRO DE FUNCIONÁRIOS EM DIAS CONSIDERADOS FERIADOS

Ao Sindicato Intermunicipal do Comercio Varejista no Estado do Rio Grande do Norte e Sindicato Intermunicipal dos Empregados no Comércio do Estado do Rio Grande do Norte

De acordo com a Convenção Coletiva de Trabalho, para o trabalho em dias considerados Feriados, venho pelo presente documento registrar os funcionários abaixo que irão trabalhar neste dia.

FERIADO:			DATA:	
CNPJ:				
RAZAÕ SOCIAL:				
ENDEREÇO:			NÚMERO:	CEP:
BAIRRO			MUNICIPIO:	ESTADO:
TELEFONE:			COMPLEMENTO:	
EMAIL:			QUANTIDADE EMPREGADOS:	
RAMO DO COMÉRCIO:			CAPITAL SOCIAL:R\$	
NOME DO SÓCIO RESPONSÁVEL:			RG:	CPF:
NOME	MAT.	CARTEIRA	AS	SINATURA
De acordo com a Cláusula nº 42, da C.C.T. 2 presente documento registrar os funcionári				Feriados, venho pelo
	_			
Nome do Sócio Responsável			Assinatura	a do Responsável