

TERMO DE ADESÃO PARA ABERTURA NO FERIADO

CENTRO HISTÓRICO, RUA TERESA E ADJACÊNCIAS E PÓLO DE MODAS DO BINGEN

TERMO DE ADESÃO À CONVENÇÃO COLETIVA FIRMADA ENTRE O SINDICATO DO COMÉRCIO VAREJISTA DE PETRÓPOLIS E O SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO DE PETRÓPOLIS PARA FUNCIONAMENTO NO FERIADO, EM **HORÁRIO NORMAL DE EXPEDIENTE, CONFORME CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA OITAVA DA CCT VIGENTE.**

Os funcionários abaixo assinados e a empresa abaixo identificada, vem manifestar sua concordância com os termos abaixo, visando o trabalho no **FERIADO DE _____**, mediante as seguintes condições cumulativas:

1. A EMPRESA NÃO ASSOCIADA DEVERÁ PAGAR A GUIA REFERENTE A ESTE SERVIÇO EM FAVOR DO SINDICATO DO COMERCIO VAREJISTA DE PETRÓPOLIS, CONFORME CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA DA CCT VIGENTE, SENDO CERTO QUE O ASSOCIADO, EM DIA COM TODAS AS SUAS CONTRIBUIÇÕES, ESTARÁ ISENDO DESTE PAGAMENTO.
2. ESTE TERMO DE ADESÃO DEVERÁ SER PROTOCOLADO EM 03 (TRÊS) VIAS NO SINDICATO DO COMERCIO VAREJISTA DE PETRÓPOLIS (SICOMÉRCIO) À RUA IRMÃOS D'ÂNGELO, 48 - COBERTURAS 4/5/6 – CENTRO - PETRÓPOLIS, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA GUIA PAGA, E CÓPIA DA GFIP, SE FOR O CASO DE TER ATÉ DOIS EMPREGADOS REGISTRADOS. POSTERIORMENTE DEVEM SER PROTOCOLADAS AS 02 (DUAS) VIAS JUNTAMENTE COM COMPROVANTE DO PAGAMENTO, TODOS CARIMBADOS PELO SICOMERCIO E ENCAMINHADOS AO SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO (SICOMERCIÁRIOS) À RUA WASHINGTON LUIZ, 131 – 2º ANDAR - CENTRO, FICANDO A EMPRESA COM UMA VIA APÓS A HOMOLOGAÇÃO NOS DOIS SINDICATOS.
3. O SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMERCIO DE PETRÓPOLIS NÃO FARÁ A HOMOLGAÇÃO DO PRESENTE TERMO SEM QUE HAJA APRESENTAÇÃO DA GUIA QUITADA E HOMOLOGADA NO SICOMERCIO.

Condições Acordadas:

Para o trabalho neste dia as partes optam por uma das formas de compensação assinalada abaixo:

- Pagamento do dia normal de trabalho (que será pago no dia do feriado) + 1 folga (dia normal) em horário integral definida abaixo*
- Pagamento do dia normal trabalhado em dobro (que será pago no dia do feriado) sem folga compensatória*
- Concessão de 2(duas) folgas (dia normal) em horário integral definidas abaixo, sem pagamento do dia trabalhado.*

Além do ajustado acima a empresa deverá pagar aos seus funcionários, no mesmo dia do feriado:

R\$ 15,00 (quinze reais) a título de lanche;

Vale-transporte referente ao feriado trabalhado;

Caso as partes optem por folga no dia da semana-inglesa, deverão constar no acordo 2 dias para substituir a folga integral.

Ficam excluídos do presente acordo os segmentos de Hipermercados, Supermercados, Mercados, Minimercados, Farmácias e Drogarias e Lojas de atacado de malhas e aviamentos.

concordo com a proposta acima:

(Assinatura do Proprietário)

Empresa:

CNPJ:

Endereço:

De acordo:

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

TERMO DE ADESÃO PARA ABERTURA NO FERIADO

CENTRO HISTÓRICO, RUA TERESA E ADJACÊNCIAS E PÓLO DE MODAS DO BINGEN

TERMO DE ADESÃO À CONVENÇÃO COLETIVA FIRMADA ENTRE O SINDICATO DO COMÉRCIO VAREJISTA DE PETRÓPOLIS E O SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO DE PETRÓPOLIS PARA FUNCIONAMENTO NO FERIADO, EM **HORÁRIO NORMAL DE EXPEDIENTE, CONFORME CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA OITAVA DA CCT VIGENTE.**

Os funcionários abaixo assinados e a empresa abaixo identificada, vem manifestar sua concordância com os termos abaixo, visando o trabalho no **FERIADO DE** _____, mediante as seguintes condições cumulativas:

1. A EMPRESA NÃO ASSOCIADA DEVERÁ PAGAR A GUIA REFERENTE A ESTE SERVIÇO EM FAVOR DO SINDICATO DO COMERCIO VAREJISTA DE PETRÓPOLIS, CONFORME CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA DA CCT VIGENTE, SENDO CERTO QUE O ASSOCIADO, EM DIA COM TODAS AS SUAS CONTRIBUIÇÕES, ESTARÁ ISENDO DESTE PAGAMENTO.
2. ESTE TERMO DE ADESÃO DEVERÁ SER PROTOCOLADO EM 03 (TRÊS) VIAS NO SINDICATO DO COMERCIO VAREJISTA DE PETRÓPOLIS (SICOMÉRCIO) À RUA IRMÃOS D'ÂNGELO, 48 - COBERTURAS 4/5/6 – CENTRO - PETRÓPOLIS, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA GUIA PAGA, E CÓPIA DA GFIP, SE FOR O CASO DE TER ATÉ DOIS EMPREGADOS REGISTRADOS. POSTERIORMENTE DEVEM SER PROTOCOLADAS AS 02 (DUAS) VIAS JUNTAMENTE COM COMPROVANTE DO PAGAMENTO, TODOS CARIMBADOS PELO SICOMERCIO E ENCAMINHADOS AO SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO (SICOMERCIÁRIOS) À RUA WASHINGTON LUIZ, 131 – 2º ANDAR - CENTRO, FICANDO A EMPRESA COM UMA VIA APÓS A HOMOLOGAÇÃO NOS DOIS SINDICATOS.
3. O SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMERCIO DE PETRÓPOLIS NÃO FARÁ A HOMOLOGAÇÃO DO PRESENTE TERMO SEM QUE HAJA APRESENTAÇÃO DA GUIA QUITADA E HOMOLOGADA NO SICOMERCIO.

Condições Acordadas:

Para o trabalho neste dia as partes optam por uma das formas de compensação assinalada abaixo:

- Pagamento do dia normal de trabalho (que será pago no dia do feriado) + 1 folga (dia normal) em horário integral definida abaixo*
- Pagamento do dia normal trabalhado em dobro (que será pago no dia do feriado) sem folga compensatória*
- Concessão de 2(duas) folgas (dia normal) em horário integral definidas abaixo, sem pagamento do dia trabalhado.*

Além do ajustado acima a empresa deverá pagar aos seus funcionários, no mesmo dia do feriado:
R\$ 15,00 (quinze reais) a título de lanche;
Vale-transporte referente ao feriado trabalhado;

Caso as partes optem por folga no dia da semana-inglesa, deverão constar no acordo 2 dias para substituir a folga integral.

Ficam excluídos do presente acordo os segmentos de Hipermercados, Supermercados, Mercados, Minimercados, Farmácias e Drogarias e Lojas de atacado de malhas e aviamentos.

concordo com a proposta acima:

(Assinatura do Proprietário)

Empresa:

CNPJ:

Endereço:

De acordo:

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

TERMO DE ADESÃO PARA ABERTURA NO FERIADO

CENTRO HISTÓRICO, RUA TERESA E ADJACÊNCIAS E PÓLO DE MODAS DO BINGEN

TERMO DE ADESÃO À CONVENÇÃO COLETIVA FIRMADA ENTRE O SINDICATO DO COMÉRCIO VAREJISTA DE PETRÓPOLIS E O SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO DE PETRÓPOLIS PARA FUNCIONAMENTO NO FERIADO, EM **HORÁRIO NORMAL DE EXPEDIENTE, CONFORME CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA OITAVA DA CCT VIGENTE.**

Os funcionários abaixo assinados e a empresa abaixo identificada, vem manifestar sua concordância com os termos abaixo, visando o trabalho no **FERIADO DE** _____, mediante as seguintes condições cumulativas:

1. A EMPRESA NÃO ASSOCIADA DEVERÁ PAGAR A GUIA REFERENTE A ESTE SERVIÇO EM FAVOR DO SINDICATO DO COMERCIO VAREJISTA DE PETRÓPOLIS, CONFORME CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA DA CCT VIGENTE, SENDO CERTO QUE O ASSOCIADO, EM DIA COM TODAS AS SUAS CONTRIBUIÇÕES, ESTARÁ ISENDO DESTE PAGAMENTO.
2. ESTE TERMO DE ADESÃO DEVERÁ SER PROTOCOLADO EM 03 (TRÊS) VIAS NO SINDICATO DO COMERCIO VAREJISTA DE PETRÓPOLIS (SICOMÉRCIO) À RUA IRMÃOS D'ÂNGELO, 48 - COBERTURAS 4/5/6 – CENTRO - PETRÓPOLIS, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DA GUIA PAGA, E CÓPIA DA GFIP, SE FOR O CASO DE TER ATÉ DOIS EMPREGADOS REGISTRADOS. POSTERIORMENTE DEVEM SER PROTOCOLADAS AS 02 (DUAS) VIAS JUNTAMENTE COM COMPROVANTE DO PAGAMENTO, TODOS CARIMBADOS PELO SICOMERCIO E ENCAMINHADOS AO SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO (SICOMERCIÁRIOS) À RUA WASHINGTON LUIZ, 131 – 2º ANDAR - CENTRO, FICANDO A EMPRESA COM UMA VIA APÓS A HOMOLOGAÇÃO NOS DOIS SINDICATOS.
3. O SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMERCIO DE PETRÓPOLIS NÃO FARÁ A HOMOLGAÇÃO DO PRESENTE TERMO SEM QUE HAJA APRESENTAÇÃO DA GUIA QUITADA E HOMOLOGADA NO SICOMERCIO.

Condições Acordadas:

Para o trabalho neste dia as partes optam por uma das formas de compensação assinalada abaixo:

- Pagamento do dia normal de trabalho (que será pago no dia do feriado) + 1 folga (dia normal) em horário integral definida abaixo*
- Pagamento do dia normal trabalhado em dobro (que será pago no dia do feriado) sem folga compensatória*
- Concessão de 2(duas) folgas (dia normal) em horário integral definidas abaixo, sem pagamento do dia trabalhado.*

Além do ajustado acima a empresa deverá pagar aos seus funcionários, no mesmo dia do feriado:

R\$ 15,00 (quinze reais) a título de lanche;

Vale-transporte referente ao feriado trabalhado;

Caso as partes optem por folga no dia da semana-inglesa, deverão constar no acordo 2 dias para substituir a folga integral.

Ficam excluídos do presente acordo os segmentos de Hipermercados, Supermercados, Mercados, Minimercados, Farmácias e Drogarias e Lojas de atacado de malhas e aviamentos.

concordo com a proposta acima:

(Assinatura do Proprietário)

Empresa:

CNPJ:

Endereço:

De acordo:

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___

Nome: _____ Assinatura _____ Folga ___/___/___