**SOLICITAÇÃO DE ADESÃO ÀS JORNADAS ESPECIAIS DE TRABALHO**

**“SEMANA ESPANHOLA”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ao****Sindicato dos Lojistas e do Comércio Varejista de Americana e Região****Sindicato dos Empregados no Comércio de Santa Bárbara d’Oeste** |  | / / |

De acordo com a Cláusula **JORNADAS ESPECIAIS DE TRABALHO – CLÁUSULA POR ADESÃO**  estabelecida na **Convenção Coletiva de Trabalho** **2022/2023,** venho pela presente solicitar a adesão da empresa abaixo identificada, a fim de utilizar a **JORNADA “SEMANA ESPANHOLA”.**

**Dados da empresa**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL** | **NOME FANTASIA** |
|  |  |
| **ENDEREÇO (rua, nº)** |
|  |
| **COMPLEMENTO** | **BAIRRO** |
|  |  |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **CEP** |
|  |  |  |
| **E-MAIL** | **TELEFONE** |
|  | **(19)** |
| **CNPJ** | **CNAE** | **NIRE** | **CAPITAL SOCIAL (R$)** |
|  |  |  |  |
| **Nº EMPREGADOS** | **NOME DO SÓCIO RESPONSÁVEL** |
|  |  |
| **NO RAMO DE COMÉRCIO DE:** | **RG** | **CPF** |
|  |  |  |

**Dados da contabilidade responsável**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DO ESCRITÓRIO** | **CNPJ DO ESCRITÓRIO** | **CONTADOR RESPONSÁVEL** |
|  |  |  |
| **Nº CRC** | **E-MAIL** | **TELEFONE** |
|  |  | **(19)** |

A empresa assume o compromisso de cumprimento integral das cláusulas da **Convenção Coletiva de Trabalho,** bem como declara estar ciente do inteiro teor da cláusula e das regras previstas no direito do trabalho em relação a tal jornada.

**IV – SEMANA ESPANHOLA – Fica autorizada a adição do sistema de compensação de horário denominado “SEMANA ESPANHOLA”, que alterna jornada de 48 (quarenta e oito) horas em uma semana e de 40 (quarenta) horas em outra, de modo que a compensação de jornada de uma semana ocorra na semana seguinte, perfazendo a média de 44 (quarenta e quatro) horas semanais, nos termos da Orientação Jurisprudencial nº 323, da SDI-1, do TST.**

Temos ciência de que, nos termos do disposto no art. 299 do Código Penal, a falsidade desta declaração ocasionará o cancelamento do Certificado de Adesão e pagamento das eventuais direitos e benefícios correspondentes aos empregados, sem prejuízo das consequências civis e criminais.

Nestes termos,

Pelo Deferimento.

     ,    de       de

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Assinatura do responsável legal da empresa**(reconhecer ﬁrma em cartório) |  | **Assinatura do contador responsável**(reconhecer ﬁrma em cartório) |

***Imprimir e entregar 2 (duas) vias sendo uma delas com firma reconhecida em cartório (do responsável legal da empresa e do contador)***