

Ao  
**Sindicato do Comércio Varejista e Lojista de Rio Claro e  
Sindicato dos Empregados no Comércio de Rio Claro.**

De acordo com as **CLÁUSULAS 47 e 48** e todas as suas alíneas, da **Convenção Coletiva de Trabalho 2025/2026**, a empresa abaixo identificada vem pelo presente requerer a expedição do **CERTIFICADO DE ADESÃO PARA O TRABALHO NOS FERIADOS AUTORIZADOS E DATAS ESPECIAIS**.

Razão Social			
Endereço			Nº
Complemento	Bairro	Município	UF
CEP	e-mail	Telefone	
CNPJ	NIRE	Nº CNAE principal	
Atividade de Comércio	Capital Social (R\$)	Nº de Empregados	
Nome do Sócio Responsável			
RG	C.P.F.		
Contador Responsável	Nº C.R.C.	Telefone	

Declaramos, sob as penas da lei e assumindo inteira responsabilidade pelas informações aqui contidas. Assumimos compromisso do cumprimento integral de todas as cláusulas da Convenção Coletiva de Trabalho 2025/2026, da qual declaramos ter conhecimento e nas quais se destacam para o trabalho nos feriados e datas especiais.

- 1) Pagamento de acréscimo de 100% sobre as horas extras trabalhadas nos feriados.
- 2) Pagamento de acréscimo de 60% sobre as horas trabalhadas nas datas especiais.
- 3) Concessão de descanso compensatório em dia a ser estabelecido pela empresa, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias após o feriado trabalhado.
- 4) Pagamento de Vale Transporte para quem faz uso do benefício.
- 5) Pagamento em folha a título de bonificação de alimentação, no valor de **R\$ 72,00 (SETENTA E DOIS REAIS)**, para as empresas "S.A.s" e **R\$ 36,00 (TRINTA E SEIS REAIS)** para as demais empresas.

Temos ciência de que a falsidade das informações contidas nesta declaração, bem como a falta de cumprimento da Convenção Coletiva de Trabalho em vigor ocasionarão o INDEFERIMENTO do pedido de Adesão para o trabalho nos feriados autorizados.

Local e Data

Assinatura - Sócio Responsável

Assinatura - Contador Responsável