

Ao

Sindicato do Comércio Varejista de Calçados de São Paulo

Av. Rangel Pestana, 1292 – 2º andar

Brás CEP 03002-000 SP - Fone 3229-5862



A empresa _____,

estabelecida nesta cidade na _____,

Bairro _____ Cep: _____ Fone: _____,

inscrita no CNPJ sob nº _____, exercendo a atividade do **comércio varejista de calçados**, comunica sua intenção de funcionamento aos **DOMINGOS** e nos **FERIADOS** que ocorrerem nos meses de setembro/2024 à agosto/2025.

DECLARA, sob as penas da lei, por seu representante legal, infra-assinado, que cumpre, integralmente, a Convenção Coletiva de Trabalho 2024/2025, celebrada entre o Sindicato dos Comerciários de São Paulo e o Sindicato do Comércio Varejista de Calçados de São Paulo.

Compromete-se, a qualquer tempo e desde que solicitada, a comprovar a integral satisfação dos requisitos da referida Convenção Coletiva, da mesma forma, a evidenciar a satisfação de todas as obrigações de sua responsabilidade contidas na mesma.

São Paulo, de _____ de 2024. _____

Nome e assinatura do sócio-gerente