

REQUERIMENTO DE ABONO – DEMITIDOS

À empresa

(razão social da empresa)

Eu _____,

devidamente inscrito no CPF nº _____,

venho por meio desta, nos termos da Cláusula 7ª Parágrafo 2º da Convenção Coletiva de Trabalho Sorocaba, requerer o pagamento do Abono, em razão da rescisão contratual no período entre 01/09/2017 a 06/09/2018.

Sorocaba, ____/____/2018.

(assinatura)

Observação: Imprimir em duas vias e protocolar na empresa.

Associe-se ao Sincomerciários Sorocaba. Fortaleça o seu sindicato!