

Direção Regional do Trabalho e da Ação Inspetiva

**REQUERIMENTO PARA HORÁRIO DE TRABALHO
COM REDUÇÃO DE INTERVALO DE DESCANSO**

Exmo. Senhor
Diretor Regional
Rua de João Gago, n.º 4-1º
9000 – 071 FUNCHAL

Nome/designação social _____,
com sede em _____,
número de contribuinte _____, telefone n.º _____, vem requerer a V.
Exa. autorização para, nos termos do disposto no n.º 3 do art.º 213.º do Código do Trabalho, o pessoal ao seu
serviço na (s) secção (ões) de _____, praticar **horário
de trabalho** com redução de intervalo de descanso.

A presente redução fundamenta-se em _____

Junta:

- 1 - Declaração de concordância do (s) trabalhador (es);
- 2 - Informação à Comissão de Trabalhadores;
- 3 - Informação ao Sindicato representativo do (s) trabalhador (es).

Funchal, _____ de _____ de 20____.

Pede Deferimento,

Empregador,

(Assinatura e carimbo da empresa)