

Direção Regional do Trabalho e da Ação Inspetiva

**REQUERIMENTO PARA LABORAÇÃO PARA ALÉM DOS
LIMITES NORMAIS DE TRABALHO**

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. nos
termos do artigo 16.º da Lei n.º 105/2009, de 14 de Setembro, a autorização para adoptar o regime de laboração
para além dos limites normais de trabalho, bem como o respectivo visto do mapa de horário de trabalho em
regime de turnos para execução da obra denominada “_____”,
o que fundamenta nos seguintes termos: _____
_____.

Em anexo junta:

- Lista dos trabalhadores abrangidos e declaração de concordância dos mesmos;
- Parecer da comissão de trabalhadores, ou da comissão sindical ou intersindical ou dos delegados sindicais, ou 10 dias após a consulta, comprovativo do pedido de parecer;
- Projecto de mapa de Horário de Trabalho por turnos a aplicar;
- Comprovativo do Licenciamento da actividade da empresa;
- Declarações emitidas pelas autoridades comprovativas de que tem a situação contributiva regularizada perante a administração tributária e segurança social.

Funchal, _____ de _____ de 20____.

Pede Deferimento,

O Empregador,

(Assinatura e carimbo da empresa)