

Direção Regional do Trabalho

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 adotar o regime de laboração para além dos limites normais de trabalho,
bem como o respetivo visto do mapa de horário de trabalho em regime de turnos para
execução 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;
- Projeto de mapa de Horário de Trabalho por turnos a aplicar; - Comprovativo do Licenciamento da atividade 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)