Em	presa:				
	Sede:				
	idade:				
Departamento/S Local de Tra	=				
Período de Abo					
	Acordo		ntual de Horá palhadores	rio/Folga	
Nome 1: Nº Me	ecanográfico:	:			
Nome 2: No Me	ecanográfico:	:			
Motivo da soli	_				
12 da cláusula 1	1 do Contrato	Colectivo de Traba	, nos termos e para lho aplicável ao sect prido pelo segundo:		sto no número
	Data	Horário		Nº de Horas	
	01/01/0001				
	Horário do segundo que será cumprido pelo primeiro:				'
	Data	Horário		Nº de Horas	
	01/01/0001				
	assinatura do	o 1° trabalhador	assinatura	do 2° trabalhador	
	assinatara ac		Superior Hierárquico		
 		s trabalhadores out		com nº idade de superiror	-
		assinatura do s	superiror hierárquico)	