|  |
| --- |
| **ANTECIPAÇÃO DE FERIADOS NÃO-RELIGIOSOS** |

A empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com sede em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP. \_\_\_\_\_\_\_\_, doravante denominada simplesmente EMPREGADORA comunica:

Nos termos do art. 13 da MP 927/2020, considerando o cenário atual da pandemia de COVID-19 e do estado de calamidade pública, suspenderá as atividades deste estabelecimento e fará a antecipação dos feriados não-religiosos abaixo listados:

|  |  |
| --- | --- |
| **Dia de descanso** | **Feriado antecipado** |
| **Dia DD/MM/AAAA** | **Feriado 07/09/2020 – INDEPENDÊNCIA** |
| **Dia DD/MM/AAAA** | **Feriado DD/MM/AAAA – AAAAAAAAAAAA** |
| **Dia DD/MM/AAAA** | **Feriado DD/MM/AAAA – AAAAAAAAAAAA** |
| **Dia DD/MM/AAAA** | **Feriado DD/MM/AAAA – AAAAAAAAAAAA** |
| **Dia DD/MM/AAAA** | **Feriado DD/MM/AAAA - AAAAAAAAAAAA** |

A EMPREGADORA se compromete a comunicar qualquer alteração na data de retorno prevista ao trabalho e quais medidas serão tomadas, caso não seja possível o retorno em virtude da situação atual do país.

Cidade, data por extenso.

|  |  |
| --- | --- |
|  | EMPRESA |