**RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS (Domingos/Feriados)**

|  |  |
| --- | --- |
| **CNPJ:** | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL(Preferencialmente c/ carimbo) |
| **NOME FANTASIA:** |  |
| **ENDEREÇO:** |  |
| **BAIRRO:** |
| **CIDADE:** |
| **FONE:** |
| **DATA:** |
| **HORÁRIO DO ESTABELECIMENTO:** |
| **VALOR DO PRÊMIO:**  |
| **NOME DO FUNCIONÁRIO** | **HORÁRIO DE TRABALHO DO FUNCIONÁRIO** | **FUNÇÃO** | **Data da folga(Dia/Mês/Ano)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO |
| **NÃO ESQUECER O CARIMBO E A ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DA EMPRESA.** |