

HORÁRIO DE TRABALHO**Empregador:** EXEMPLO FECHAMENTO FOLHA**Endereço:** AVENIDA GETULIO VARGAS**Bairro:** CENTRO**CEP:** 88801-250**Compelemento:****N°:** 1100**Denominação do Estabelecimento:** 51**Atividade:** Comércio atacadista de móveis

N° de Ordem	Nome do Empregado	Função	Cart. Profissional		Dia	Expediente	Intervalo	Visto do Fiscal
			Número	Série				
001	PAULO	SECRETARIA			Segunda à Sexta	08:00 às 18:00	12:00 às 13:30	
					Sábado	Compensado		
					Domingo	Folga		

Observações: escreva aqui observações

CRICIUMA/SC, 15 de Abril de 2026.

 (Assinatura do Empregador ou seu representante legal)