

EXMO(A) SENHOR(A)  
PRESIDENTE DA COMISSÃO DE CONCILIAÇÃO  
E ARBITRAGEM DA HORTA

PROCESSO N.º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

REQUERIMENTO PARA TENTATIVA DE CONCILIAÇÃO ENTRE:

REQUERENTE/TRABALHADOR (A): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nascido (a): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente na: \_\_\_\_\_,

freguesia: \_\_\_\_\_ concelho de: \_\_\_\_\_,

código postal: \_\_\_\_\_, telefone: \_\_\_\_\_, fax: \_\_\_\_\_,

correio eletrónico: \_\_\_\_\_,

Sindicato: \_\_\_\_\_

REQUERIDO (A) /EMPREGADOR (A):

\_\_\_\_\_

com sede/domicílio na: \_\_\_\_\_,

freguesia: \_\_\_\_\_ concelho \_\_\_\_\_,

código postal: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_, fax : \_\_\_\_\_,

correio eletrónico: \_\_\_\_\_,

com a actividade de: \_\_\_\_\_.

Início da prestação de trabalho: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data de cessação do contrato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Contrato de Trabalho: Permanente  A termo  Outro: \_\_\_\_\_

Categoria profissional: \_\_\_\_\_

Remuneração: Mensal :€ \_\_\_\_\_ Semanal: € \_\_\_\_\_ Diária: € \_\_\_\_\_

Obs: Caso não seja notificado no prazo de 15 dias, por favor contacte os nossos serviços: Telef: 292208430 – Fax 292208471 Email: [aqeth@azores.gov.pt](mailto:aqeth@azores.gov.pt)

