**À Comissão de Conciliação Voluntária – CCV**

(**NOME COMPLETO DO REQUERENTE**), (nacionalidade), (estado civil), bancário(a), portador(a) do RG nº XXXXXXXXXX-X, inscrito(a) no CPF/MF nº XXXXXXXXXX-XX, CTPS nº XXXXX – série XXXX-SP, residente e domiciliado(a) na (endereço completo com número), (bairro), São Paulo/SP, CEP XXXXX-XXX, vem manifestar interesse na tentativa de conciliação com o ex-empregador **CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**, banco inscrito no CNPJ sob o nº 00.360.305/0001-04, por meio da **COMISSÃO DE CONCILIAÇÃO VOLUNTÁRIA – CCV**, pelos motivos de fato a seguir expostos:

O(A) Requerente foi admitido(a) aos quadros do Banco em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, para exercer as funções de (nome da função inicial).

Informa ainda, que o(a) Requerente foi/aderiu (dispensado sem justa causa/dispensado por justa causa/pediu demissão, plano de incentivo à aposentadoria) em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, quando exercia as funções de (nome da última função), e percebendo como última remuneração, o valor de R$ 0000,00 (valor por extenso).

**DO VALE ALIMENTAÇÃO**

Informa que0 no ano de 1995, o banco Requerido deixou de pagar, por ato unilateral, o vale alimentação vitalício aos funcionários que se aposentaram. Deste modo, o(a) Requerente pleiteia os valores devidos a este título.

Desta forma, é a presente para reivindicar o pagamento das seguintes verbas, a saber:

* Vale-alimentação vitalício.

Esclarece ainda que, **conforme orientação do artigo 625-G da CLT, o prazo prescricional fica suspenso a partir da data da provocação da Comissão de Conciliação Prévia, cuja data segue devidamente comprovada pelo protocolo do Sindicato Profissional**.

Ante o exposto, requer a análise dos pedidos expostos e imediato retorno ao Sindicato, no prazo de até 10 (dez) dias, para designação de data de realização de tentativa de conciliação, nos termos do artigo 625 da CLT e do acordo coletivo de trabalho celebrado entre o Banco Requerido e o Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos Bancários de São Paulo, Osasco e Região.

Atenciosamente,

São Paulo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2012.

**(NOME COMPLETO DO(A) REQUERENTE)**