|  |  |
| --- | --- |
| **PREENCHER O FORMULÁRIO EM TRÊS VIAS**Obs.: é obrigatório o preenchimento de todos os campos destacados (em cinza) | **DATA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nº PROTOCOLO** |
| **AO****SINDICATO DOS LOJISTAS E DO COMÉRCIO VAREJISTA DE AMERICANA E REGIÃO****SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO DE AMERICANA, N. ODESSA E COSMÓPOLIS.** |  |

De acordo com a cláusula 4 – (CLÁUSULA POR ADESÃO), da CCT 2023/2024, venho pela presente requerer a expedição da **CERTIDÃO DE ADESÃO AO REPIS – Regime Especial de Piso Salarial**, em nome da empresa abaixo identificada, objetivando a utilização desse sistema.

|  |
| --- |
| **EMPRESA** |
|  |
| **ENDEREÇO** |
|  |
| **COMPLEMENTO** | **BAIRRO** |
|  |  |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **CEP** |
|  |  |  |
| **E-MAIL** | **TELEFONE** |
|  | **(19)** |
| **CNPJ** | **CNAE** | **NIRE** | **CAPITAL SOCIAL (R$)** |
|  |  |  |  |
| **Nº EMPREGADOS** | **NOME DO SÓCIO RESPONSÁVEL** |
|  |  |
| **NO RAMO DE COMÉRCIO DE:** | **RG** | **CPF** |
|  |  |  |
| **NOME DO ESCRITÓRIO** | **CONTAB. RESPONSÁVEL** |
|  |  |
| **Nº CRC** | **E-MAIL** | **TELEFONE** |
|  |  | **(19)** |

Declaramos sob as penas da lei e por ela assumindo inteira responsabilidade que, nos termos da Lei 123/2006, bem como parágrafo 1º da Cláusula 4ª da CCT vigente, a empresa requerente tem condições de ser admitida no REPIS como .

Assumimos compromisso de cumprimento integral das cláusulas da Convenção Coletiva de Trabalho, da qual declaramos ter conhecimento.

Temos ciência de que a falsidade das informações contidas nesta declaração, bem como a falta de cumprimento da Convenção Coletiva de Trabalho em vigor ocasionarão o desenquadramento da empresa do REGIME ESPECIAL DE PISO SALARIAL (REPIS), com o consequente pagamento das diferenças salariais aos empregados e sujeição às penalidades da lei civil e criminal.

Nestes termos

Pede deferimento

     ,19 de Abril de 2024.

(Local e Data)

Declaramos que a empresa referida tem condições de ser admitida no REPIS como , por ter receita bruta anual de até **R$**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome)

**Assinatura (responsável pela empresa)**

(Reconhecer ﬁrma em cartório)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome)

**Assinatura (contabilista)**