|  |  |
| --- | --- |
| **PREENCHER O FORMULÁRIO** | **DATA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nº PROTOCOLO** |
| **AO****SINDICATO DO COMÉRCIO VAREJISTA DO VALE DO RIBEIRA** |  |

De acordo com a cláusula 4ª, da CCT 2018/2019, venho pela presente requerer a expedição do **CERTIFICADO DE ADESÃO AO REPIS – Regime Especial de Piso Salarial**, em nome da empresa abaixo identificada, objetivando a utilização desse benefício.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social |  |  |  |  |  |  |
|   |
| Endereço |  |  |  |  |  | Nº |
|   |   |
| Complemento | Bairro |  | Município |  | UF |
|   |   |   |   |
| CEP | e-mail |  | Telefone |  |  |
|   |   |   |
| CNPJ | NIRE | Nº CNAE principal |  |
|   |   |   |   |
| Atividade de Comércio | Capital Social (R$) |   |   | Nº de Empregados |  |
|   | Faturamento anual (R$) |   |
| Nome do Sócio Responsável |  |  |  |  |
|   |
| RG |  |  |  | CPF |  |  |
|   |   |
| Contador Responsável | Nº CRC | Telefone |
|   |   |   |

Declaramos sob as penas da lei e por ela assumindo inteira responsabilidade que, nos termos da Lei 123/2006, empresa requerente enquadra-se como **EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP).**

Assumimos compromisso de cumprimento integral das cláusulas da Convenção Coletiva de Trabalho 2018/2019, 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

Registro, XX de XXXXX de 2019

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

(nome)

**Assinatura (responsável pela empresa)**

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

(nome)

**Assinatura (contabilista)**