

PREENCHER O FORMULÁRIO EM 3 VIAS

DATA: ____/____/____

N.º. PROTOCOLO

Aos

Sindicato dos Empregados no Comércio de Lorena - SINCOMERCARIOS

Sindicato do Comércio Varejista de Lorena – SINCOMERCIO

De acordo com a cláusula n.º 5 e 6 da C.C.T. 20__/__, venho pela presente solicitar admissão da empresa abaixo identificada, no Regime Especial de Piso Salarial (**REPIS**).

EMPRESA

--	--	--	--

ENDEREÇO				N.º
----------	--	--	--	-----

--	--	--	--

COMPLEMENTO	BAIRRO	MUNICÍPIO	ESTADO
-------------	--------	-----------	--------

--	--	--	--

CEP	E-MAIL	TELEFONE	
-----	--------	----------	--

--	--	--	--

CNPJ	NIRE	CAPITAL SOCIAL (R\$)	N.º DE EMPREGADOS
------	------	----------------------	-------------------

--	--	--	--

NOME DO SÓCIO RESPONSÁVEL			
---------------------------	--	--	--

--	--	--	--

NO RAMO DE COMÉRCIO DE:	R.G	CPF	
-------------------------	-----	-----	--

--	--	--	--

CONTAB. RESPONSÁVEL	N.º C.R.C	TELEFONE	
---------------------	-----------	----------	--

--	--	--	--

Declaramos sob as penas da lei e por ela assumindo inteira responsabilidade, que a empresa em referência tem condições de ser admitida no **REPIS** como _____, por ter Receita Bruta anual de até R\$ _____.

Valor por Extenso (_____).

Assumimos compromisso de cumprimento das cláusulas da Convenção Coletiva de Trabalho 20__/__, da qual declaramos ter conhecimento.

Temos ciência de que a falsidade desta declaração ocasionará a exclusão da empresa do **REPIS** e pagamento das eventuais diferenças salariais e de qualquer outro benefício advindo do mesmo.

Nestes termos:

Assinatura - (Responsável pela Empresa)
Reconhecer Firma em Cartório

Nome do responsável da empresa

Declaramos que a empresa referenciada tem condições de ser admitida no **REPIS** como _____, por ter Receita Bruta anual de até R\$ _____.

(_____)

(Valor por Extenso)

Assinatura - (Contabilista)

Nome do escritório