

PROTOCOLO**Recepção do Requerimento**

RECEBIDO POR: _____

PROTOCOLO**Retirada do Certificado**

Retirado por: _____

Data: ____/____/____

REQUERIMENTO:**REPIS ()****TRABALHO EM FERIADOS ()****REGIME TRABALHO À TEMPO PARCIAL ()**

De acordo com as cláusulas 6, 54 e 59 da CCT 2019/2020, venho pela presente requerer a expedição de CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE SITUAÇÃO SINDICAL para adesão ao Repis, e ou Trabalho em Feriados e ou Regime de Trabalho à Tempo Parcial, em nome da empresa abaixo identificada, objetivando a utilização do sistema solicitado.

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

DATA DA ABERTURA

NOME FANTASIA DA EMPRESA

MEI - Micro Empreendedor Individual

() SIM () NÃO

ENDEREÇO

Nº

COMPLEMENTO

BAIRRO

CIDADE

UF

CEP

E-MAIL DA EMPRESA

TEL/EMPRESA

CNPJ

CNAE

CAP.SOCIAL R\$

Nº EMPREGADOS

ATIVIDADE PRINCIPAL

NOME DO SÓCIO RESPONSÁVEL

RG

CPF

CONTABILIDADE

CNPJ DA CONTABILIDADE

E-MAIL

CONTABILISTA RESPONSÁVEL E Nº DO C.R.C

TEL/ESCRITÓRIO

Declaramos sob as penas da lei e por ela assumindo inteira responsabilidade que, nos termos da Lei 123/2006, a empresa requerente se enquadra no faturamento de:

() ME - MICRO EMPRESA () EPP - EMPRESA DE PEQUENO PORTE () DEMAIS EMPRESAS

Temos ciência de que a utilização do sistema Repis - Regime Especial de Pisos Salariais somente será permitida às empresas que não ultrapassarem o faturamento anual bruto de Micro Empresa ou Empresa de Pequeno Porte e que a falsidade desta declaração e a falta de cumprimento das cláusulas da Convenção Coletiva de Trabalho em vigor ocasionarão a exclusão da empresa a qualquer sistema adotado, além do pagamento de eventuais diferenças salariais e de qualquer outro benefício advindo do mesmo, bem como das multas convencionais.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Assinatura

Contabilista Responsável

Assinatura

Sócio Responsável pela Empresa