

PREENCHER O FORMULÁRIO EM 2 VIAS

DATA: ____/____/____

N.º PROTOCOLO

Aos
Sindicato do Comércio Varejista da Baixada Santista
Sindicato dos Empregados no Comércio de Santos

De acordo com a cláusula n.º 5 da C.C.T. 09/10, venho pela presente solicitar admissão da empresa abaixo identificada, no **Regime Especial de Piso Salarial (REPIS)**.

***EMPRESA**

--	--

***ENDEREÇO**

***N.º**

--	--

***COMPLEMENTO**

***BAIRRO**

***MUNICÍPIO**

***UF**

--	--	--	--

***CEP**

***E-MAIL**

***TELEFONE EMPRESA**

--	--	--

***CNPJ**

***NIRE**

***(R\$)CAPITAL SOCIAL**

***N.º DE EMPREGADO (S)**

--	--	--	--

***NOME DO SÓCIO RESPONSÁVEL**

--	--

***NO RAMO DE COMÉRCIO DE:**

***R.G**

***CPF**

--	--	--

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 **ME ou EPP**, de acordo com a **Receita Bruta Anual** de R\$ _____ (valor por extenso _____).

Assumimos compromisso de cumprimento das cláusulas da Convenção Coletiva de Trabalho 09/10 da qual declaramos ter conhecimento.

Nomeamos como preposto para todos os efeitos legais o contabilista abaixo referenciado.

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 pela Empresa

***CONTABILIDADE RESPONSÁVEL**

***N.º C.R.C**

***TELEFONE CONTAB.**

--	--	--

***E-MAIL DA CONTABILIDADE**

--

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 **ME ou EPP**, de acordo com a **Receita Bruta Anual** de R\$ _____ (valor por extenso _____).

Assinatura (Contabilista)

Nome do Contabilista