## ****REQUERIMENTO****

## ****REGIME ESPECIAL DE PISO SALARIAL – REPIS****

De acordo com a cláusula **6** da Convenção Coletiva de Trabalho (CCT) 2024-2025, requereremos a expedição de **CERTIFICADO DE ADESÃO AO** **REGIME ESPECIAL DE PISO SALARIAL - REPIS** – em nome da empresa abaixo identificada, objetivando a utilização desse sistema.

|  |
| --- |
| RAZÃO SOCIAL:  |
| ENDEREÇO:  | Nº: COMPL.:  |
| BAIRRO:  | MUNICÍPIO:  | UF:  | CEP:  |
| E-MAIL:  | TELEFONE:  |
| CNPJ:  | NIRE:  |
| Nº CNAE PRINCIPAL:  |
| ATIVIDADE DE COMÉRCIO:  | CAPITAL SOCIAL (R$):  |
| RECEITA BRUTA ANUAL:  | Nº EMPREGADOS:  |
| NOME DO SÓCIO OU RESPONSÁVEL:  |
| RG:  | CPF:  |
| CONTADOR RESPONSÁVEL:  | Nº C.R.C:  |
| ESCRITÓRIO:  |
| TELEFONE:  | E-MAIL:  |
| TERMO SOLICITADO PELO FUNCIONÁRIO:  |
| RG:  |

Declaramos sob as penas da lei e por ela assumindo inteira responsabilidade, que a empresa em referência tem condições de ser admitida no REGIME ESPECIAL DE PISOS NORMATIVOS.

Porte da empresa: ( ) Micro Empresa – ME ( ) Empresa de Pequeno Porte – EPP

**Assumimos compromisso de cumprimento das cláusulas da Convenção Coletiva de Trabalho 2024/2025, da qual declaramos ter conhecimento.**

A falsidade de declaração uma vez constatada, ocasionará desenquadramento da empresa do REPIS, sendo imputada à empresa requerente o pagamento de diferenças salariais existentes, bem como de multas convencionais.

Indaiatuba, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

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

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

 Assinatura Contador Responsável

Assinatura Sócio ou Responsável empresa