## ****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