



DATA: ____/____/____

PROTOCOLO

PREENCHER O FORMULÁRIO EM 3 VIAS

**AO
SINDICATO DO COMÉRCIO VAREJISTA DE LINS-SINCOMÉRCIO LINS**

De acordo com a cláusula específica, da Convenção Coletiva de Trabalho 2016/2017, a empresa abaixo identificada vem pelo presente requerer a expedição de **CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE SITUAÇÃO SINDICAL PARA ADESÃO AO REPIS – Regime Especial de Piso Simplificado:**

EMPRESA: _____

*ENDEREÇO: _____ *N.º _____

*COMPLEMENTO: _____ *BAIRRO: _____ *MUNICÍPIO: _____ *ESTADO: _____

*CEP: _____ *E-MAIL: _____ * TELEFONE: () _____

*CNPJ: _____ *CAPITAL SOCIAL (R\$) _____ *N.º DE EMPREGADO (S) _____

*NOME DO SÓCIO RESPONSÁVEL: _____ *R.G: _____

*CPF: _____ *NO RAMO DE COMÉRCIO DE: _____

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 MEI, ME ou EPP, de acordo com a Receita Bruta Anual de R\$ _____.

Assumimos compromisso de cumprimento de todas as cláusulas da Convenção Coletiva de Trabalho 2016/2017 da qual declaramos ter conhecimento, inclusive as cláusulas que tratam da contribuição assistencial das entidades convenentes.

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, estando sujeitos as penalidades da lei no âmbito civil e criminal.

Nestes termos:

Nome do Sócio Responsável.

Assinatura – (Sócio Responsável)

Nome do Contabilista

Assinatura (Contabilista)

*Renove seu pedido de REPIS anualmente.