

# SOLICITAÇÃO PARA ENQUADRAMENTO NO REPIS – REGIMES ESPECIAL DE PISOS SALARIAIS

Formulário para as cidades de Mogi das Cruzes, Suzano, Biritiba Mirim, Guararema e Salesópolis.

PREENCHER EM 3 VIAS.

Ao

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Sindicato do Comércio Varejista de Mogi das Cruzes e Região do Alto Tietê  
Sindicato dos Empregados no Comércio de Mogi das Cruzes.

Nº Protocolo

De acordo com as cláusulas específicas da Convenção Coletiva de Trabalho 2017/2018, especificamente que regulamenta o assunto, venho pelo presente requerer o enquadramento da empresa abaixo identificada no – Tratamento Sindical Diferenciado – Regime Especial de Pisos Salariais – REPIS.

<b>Razão Social:</b>
----------------------

<b>Endereço:</b>	<b>Nº:</b>	<b>Compl:</b>
------------------	------------	---------------

<b>Cep:</b>	<b>Bairro:</b>	<b>Município:</b>	<b>UF:</b>
-------------	----------------	-------------------	------------

<b>E-mail:</b>	<b>Telefone:</b>
----------------	------------------

<b>CNPJ:</b>	<b>I.E.:</b>	<b>Nº CNAE principal:</b>
--------------	--------------	---------------------------

<b>Atividade de Comércio:</b>	<b>Capital Social(R\$):</b>
-------------------------------	-----------------------------

<b>Receita Bruta Anual:</b>	<b>Nº de Empregados:</b>
-----------------------------	--------------------------

<b>Nome do Sócio Responsável:</b>
-----------------------------------

<b>RG:</b>	<b>CPF:</b>
------------	-------------

Declaramos sob as penas da lei e assumimos as responsabilidades que, a empresa em referência tem condições de ser enquadrada no Tratamento Sindical Diferenciado – REPIS.

Assumimos total compromisso no cumprimento de todas as cláusulas da Convenção Coletiva de Trabalho 2017/2018, da qual declaramos ter total conhecimento. Temos ciência de que a falsidade desta declaração ocasionará o desenquadramento da empresa do REGIME ESPECIAL DE PISOS SALARIAIS (REPIS) com conseqüente pagamento das diferenças salariais aos empregados, bem como sujeita-se as penalidades das leis civis e criminais.

Termos em que: \_\_\_\_\_  
Assinatura – Sócio Responsável  
(Reconhecer Firma)

\_\_\_\_\_ Nome do Responsável pela Empresa

<b>Contador Resp.:</b>	<b>Nº C.R.C:</b>	<b>Telefone:</b>
------------------------	------------------	------------------

<b>Escritório:</b>	<b>E-mail:</b>
--------------------	----------------

Declaramos sob as penas da lei e por ela assumindo inteira responsabilidade, que a empresa em referência tem condições de ser enquadrada no REPIS.

\_\_\_\_\_ Assinatura do Contador