**PROTOCOLO**

Ao

Sind do Com Atac de Vidro Plano, Cristais e Espelhos do Est de São Paulo

De acordo com a cláusula \_\_\_\_\_\_\_ da Convenção Coletiva de Trabalho 2022/2023, a empresa abaixo identificada vem pelo presente requerer a expedição do CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE SITUAÇÃO SINDICAL PARA ADESÃO AO REPIS – Regime Especial de Pisos Salariais.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social |  |  | |  | |  | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Endereço |  |  | |  | |  | | |  | Nº | |
|  | | | | | | | | | |  | |
| Complemento | Bairro | | |  | | Município | | |  | UF | |
|  |  | | | | |  | | | |  | |
| CEP | e-mail | | |  | | Telefone | | |  |  | |
|  |  | | | | |  | | | | | |
| CNPJ | | | NIRE | | | | | | Nº CNAE principal | |  |
|  | | |  | | | | | |  | |  |
| Atividade de Comércio | | | Capital Social (R$) | | | |  |  | Nº de Empregados | |  |
|  | | |  | | | | | |  | | |
| Nome do Sócio Responsável | | | |  | |  | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| RG |  |  | |  | C.P.F. | | | |  |  | |
|  | | | | |  | | | | | | |
| Contador Responsável | | | | Nº C.R.C. | | | | | Telefone | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |

Declaramos, sob as penas da lei e assumindo inteira responsabilidade pelas informações aqui contidas, que nos termos da Lei 123/2006, a empresa requerente enquadra-se como EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP.

Assumimos compromisso do cumprimento integral de todas as cláusulas da Convenção Coletiva de Trabalho 2022/2023, da qual declaramos ter conhecimento.

Temos ciência de que a falsidade das informações contidas nesta declaração, bem como a falta de cumprimento da Convenção Coletiva de Trabalho em vigor ocasionarão o desenquadramento da empresa do REGIME ESPECIAL DE PISOS SALARIAIS (REPIS), com o consequente pagamento das diferenças salariais aos empregados e sujeição às penalidades das lei civil e criminal.

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

Local e Data

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

Assinatura – Sócio Responsável Assinatura – Contador Responsável