



REQUERIMENTO PARA ADESÃO ÀS CLÁUSULAS ESPECIFICAS CONVENCIONADAS CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO 2022-2023

PROTOCOLO -ENTRA	A D A

Assinatura do Contador Responsável

Ao Sindicato do Comércio Varejista de Itapetininga e Região Sindicato dos Empregados no Comércio de Itapetininga, Tatuí e Região

Assinatura Responsável Legal Empresa

De acordo com a Convenção Coletiva de Trabalho 2022-2023, a empresa abaixo identificada vem pelo presente requerer a ADESÃO AS CLÁUSULAS: REGIME ESPECIAL DE PISO SALARIA - REPIS (SOMENTE PARA MEI, ME E EPP), TRABALHO NOS FERIADOS, COMPENSAÇÃO DE HORÁRIO DE TRABALHO E JORNADAS ESPECIAL DE TRABALHO.

RAZÃO SOCIAL			NOME FANTAS	NOME FANTASIA		
LOGRADOURO			CEP	BAIRRO		
EGGIN IS GOING				<i>Br</i> illing		
CIDADE	UF I	E-MAIL DA EMPRESA	I	TELEFONE		
CNPJ	PORTE MEI,ME	,EPP, DEMAIS	CAPITAL SOCIA	AL NÚMERO DE EMPREGADOS		
RAMO DE ATIVIDADE						
RANIO DE ATIVIDADE						
NOME PROPRIETÁRIO OU SÓCIO				CPF PROPRIETÁRIO OU SÓCIO		
RESPONSÁVEL PELA EMPRESA (GERENT	E, ADMINISTRADOR	OU OUTRO) TELEFO	ONE CONTATO / E-MA	AIL:		
ESCRITORIO CONTABIL		CONTATO DO ESCRITÓR	10	TELEFONE ESCRITORIO CONTÁBIL		
L		<u> </u>				
•				as da Convenção Coletiva de		
Trabalho Vigente, da qual	declarar ter to	otal conhecimento	o;			
Quando aprovado e emitid	lo o Certficado	o de Adesão as Clá	iusulas requeri	das, a empresa compromete-		
se pela afixação dos mesm	os em local vi	sível e de circulaçã	ăo de seus fund	cionários para o total		
conhecimento de todos;		•		•		
•	sidade desta	declaração ocasion	nará o cancelar	nento do Termo e pagamentos		
•		<u>-</u>		· -		
de eventuais diferenças salarias e de qualquer outro benefício advindo do mesmo;						
O presente requerimento, contempla a adesão as seguintes cláusulas especificas da CCT 2022/2023;						
Nestes Termos,						
Pede Deferimento.						
	20 .					
DATADEDE	20					





APRESENTAR ESTE PROTOCOLO PARA RETIRADA

REQUERIMENTO PARA ADESÃO ÀS CLÁUSULAS ESPECIFICAS CONVENCIONADAS CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO

PROTOCOLO - RETIRADA

RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA
RETIRADO POR	
NOME POR COMPLETO	
DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
DATA	
ASSINATURA	

(PREENCHER NO MOMENTO DA RETIRADA DO CERTIFICADO)

OBS.

Este requerimento deverá ser protocolado na sede do Sindicato do Comércio Varejista de Itapetininga e Região a Rua Monsenhor Soares, nº 637, Piso Superior, Centro, Itapetininga, SP.

Junto a este requerimento apresentar Cartão CNPJ e Lista de Funcionários atualizados.