



PEDIDO DE ADESÃO AO REGIME ESPECIAL DE SALÁRIOS 2018/2020 - SINDILOJAS / SECEG

PREENCHER O FORMULÁRIO EM 2 VIAS E ENVIAR AO SINDILOJAS (protocolo na sede ou envio por email)

Ao

Sindicato do Comércio Varejista no Estado de Goiás

Conforme previsto na Convenção Coletiva de Trabalho 2018-2020, firmada entre o Sindicato do Comércio Varejista no Estado de Goiás e Sindicato dos Empregados no Comércio no Estado de Goiás, venho, em nome da empresa abaixo qualificada e no livre exercício de uma opção facultada pela CCT, manifestar o interesse na adesão ao benefício do **REGIME ESPECIAL DE PISOS SALARIAIS**.

EMPRESA

--

ENDEREÇO

N.º

--	--

COMPLEMENTO

BAIRRO

MUNICÍPIO

--	--	--	--

GO

CEP

E-MAIL

TELEFONE

		() -
--	--	-------

CNPJ

NIRE

CAPITAL SOCIAL (R\$)

N.º DE EMPREGADOS

--	--	--	--

NO RAMO DE COMÉRCIO DE:

--

NOME DO SÓCIO RESPONSÁVEL

R.G

CPF

--	--	--

CONTAB. RESPONSÁVEL

N.º C.R.C

TELEFONE

		() -
--	--	-------

A empresa aderente assume o compromisso de cumprimento integral das cláusulas da referida Convenção, inclusive referentes ao **REGIME ESPECIAL DE SALÁRIOS**, sob pena de nulidade.

Declaramos sob as penas da lei e por ela assumindo inteira responsabilidade, que a empresa tem condições de ser admitida no **REGIME ESPECIAL DE SALÁRIOS** como **MEI, ME ou EPP**, com a Receita Bruta Anual de R\$

Assumimos compromisso de cumprimento de todas as cláusulas da Convenção Coletiva de Trabalho 2018/2020, da qual declaramos ter conhecimento, inclusive das cláusulas que tratam das obrigações relativas às contribuições aos sindicatos signatários.

Temos ciência de que a não aprovação, pelo Sindicato Patronal ou de Empregados, ou a falsidade desta declaração, ocasionará a imediata e automática exclusão da empresa do **REGIME ESPECIAL DE SALÁRIOS, não sendo autorizado o pagamento do piso diferenciado**.

Nomeamos como preposto para todos os efeitos legais o contabilista acima identificado.

Nestes termos

Pede deferimento

, de de 20

Assinatura do Responsável legal da empresa

Assinatura do Contador Responsável

Nome do Responsável legal da empresa

Nome do Contador Responsável

Registro do Sindicato Patronal

Registro do Sindicato dos Empregados

--	--