**TERMO DE ADESÃO**

**RAZÃO SOCIAL:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**CNPJ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME FANTASIA:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**RESPONSÁVEL/TELEFONE:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENDEREÇO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EMAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE ADERE A CONVENÇÃO COLETIVA DO COMÉRCIO DE SANTA MARIA DE 2025/2026 EM TODAS AS SUAS CLÁUSULAS.

PARA TANTO, INFORMA QUE IRÁ UTILIZAR A MÃO DE OBRA DE COMERCIÁRIOS NO FERIADO DO DIA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, SENDO A SEGUINTE RELAÇÃO DOS EMPREGADOS.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** *(****DIGITADO***) | **CPF****(*DIGITADO***) | **ASSINATURA DO EMPREGADO****Somente empregado** | **DATA DA FOLGA** ***DIA/MÊS/ANO*****obrigatório** | **HOUVE RECOLHIMENTO DA CONTRIBUIÇÃO****ASSISTENCIAL/ASSOCIATIVA** |
|  |  |  |  | ( )SIM ( )NÃO |
|  |  |  |  | ( )SIM ( )NÃO |
|  |  |  |  | ( )SIM ( )NÃO |
|  |  |  |  | ( )SIM ( )NÃO |
|  |  |  |  | ( )SIM ( )NÃO |
|  |  |  |  | ( )SIM ( )NÃO |
|  |  |  |  | ( )SIM ( )NÃO |
|  |  |  |  | ( )SIM ( )NÃO |
|  |  |  |  | ( )SIM ( )NÃO |
|  |  |  |  | ( )SIM ( )NÃO |

 **DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ASSINATURA E CARIMBO DA EMPRESA;**