

TERMO DE ADEÇÃO

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 COMERCÍÁRIOS NO FERIADO DO DIA __/__/__, SENDO A SEGUINTE RELAÇÃO DOS EMPREGADOS.

NOME (<i>DIGITADO</i>)	CPF (<i>DIGITADO</i>)	ASSINATURA DO EMPREGADO <i>Somente empregado</i>	DATA DA FOLGA <i>DIA/MÊS/ANO</i> <i>obrigatório</i>	HOUVE RECOLHIMENTO DA CONTRIBUIÇÃO ASSISTELCIAL/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;