Sindicato de Hotéis, Restaurantes, Bares e Similares de Florianópolis

SENHOR PRESIDENTE DO
SINDICATO DE HOTÉIS, RESTAURANTES, BARES E SIMILARES DE FLORIANÓPOLIS

CARIMBO DO CNPJ DA EMPRESA

NOME DE FANTASIA DA EMPRESA

empresa da categoria econômica representada por esse sindicato, REQUER adesão ao ACORDO COLETIVO PARA COBRANÇA DE **TAXA DE SERVIÇO DE 10% (GORJETAS)** a ser firmado com o **Sindicato dos Trabalhadores no Comercio Hoteleiro, Restaurantes, Bares e Lanchonetes de São Jose - SINDIHOTÉIS/SJ**, declarando ter atualmente ___(_____) empregados e que preenche e concorda com as condições estabelecidas na Convenção Coletiva de Trabalho (CCT) registrada na SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO TRABALHO E EMPREGO/SC através do Protocolo Nº MR070870/2011, para confirmar a adesão ora requerida, inclusive da necessidade de realização de assembléia dos empregados e da entrega dos documentos aludidos na própria CCT diretamente ao **SINDIHOTÉIS/SJ**. Por fim, para que possa confirmar sua adesão, REQUER a expedição do competente Certificado de Regularidade a ser exibido ao **SINDIHOTÉIS/SJ** e a eventual fiscalização do Ministério do Trabalho.

Florianópolis, _____ de _____ de 20____.

ASSINATURA:
NOME DO SÓCIO QUE
REPRESENTA A EMPRESA:

PRAÇA OLÍVIO AMORIM, 120 - CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88020-090
shrbs@shrbs.org.br - FONE-FAX (48) 3224-8233 - www.shrbs.org.br