DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO SINDICAL

À

[Nome da Instituição / Órgão Público / Empresa Solicitante]

A/C: *[Departamento de Recursos Humanos / Setor de Licitações]*

A empresa ***[Razão Social Completa da Empresa]***, inscrita no CNPJ sob o nº ***[00.000.000/0001-00]***, com sede estabelecida na *[Endereço Completo: Rua/Avenida, nº, Complemento, Bairro, Cidade - UF, CEP]*, por intermédio de seu representante legal abaixo assinado, o(a) Sr.(a) *[Nome do Representante Legal]*, portador(a) da Cédula de Identidade RG nº *[00.000.000-0]* e inscrito(a) no CPF sob o nº *[000.000.000-00]*, **DECLARA**, sob as penas da lei:

1. Que, em razão de sua atividade econômica preponderante e principal descrita em seu objeto social, o enquadramento sindical da empresa e de seus respectivos empregados está formal e regularmente vinculado ao ***[Nome do Sindicato Patronal da Categoria]***, conforme as normas estabelecidas nos artigos 511 a 570 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

2. Que os salários, pisos da categoria, benefícios e demais condições de trabalho praticados e propostos estão em total conformidade e estrita observância com as cláusulas estipuladas na Convenção Coletiva de Trabalho (CCT) ou Acordo Coletivo de Trabalho (ACT) em vigor, firmado com o ***[Nome do Sindicato Laboral dos Trabalhadores]***, cuja vigência compreende o período de *[Data de Início]* a *[Data de Término]*.

3. Que assume total e exclusiva responsabilidade civil, trabalhista e administrativa pela veracidade e exatidão das informações ora declaradas, inclusive perante terceiros, isentando a contratante de qualquer ônus financeiro ou trabalhista decorrente de eventual e posterior reenquadramento sindical ou divergência de interpretação.

Por ser a expressão da verdade e sob as penas do artigo 299 do Código Penal Brasileiro, firma o presente documento.

[Cidade - UF], *[Dia]* de *[Mês]* de 2026.

_____

[Nome Completo do Representante Legal]

[Cargo / Função na Empresa]

CNPJ nº *[00.000.000/0001-00]*