



Conselho Regional dos Representantes Comerciais no Estado de Pernambuco / CORE-PE
REQUERIMENTO DE BAIXA PESSOA FÍSICA
ILMO. SR. PRESIDENTE DO CORE-PE

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Representante Comercial Autônomo, residente na rua: _____

Nº. _____, Apt: _____, Bairro: _____ Cidade: _____

Cep: _____ Fone:(____) _____, devidamente registrado neste

Conselho sob o Nº. _____ em data de ____/____/_____, vem muito respeitosamente requerer de

V.Sa. que se digne determinar seja processado o cancelamento de seu registro, em virtude de não mais exercer a profissão de Representante Comercial Autônomo, ficando em dia com os cofres dessa entidade,

até ____/____/_____.

Na oportunidade DECLARO estar ciente que na hipótese de voltar a exercer a atividade da Representação Comercial, quer como Pessoa Física ou Pessoa Jurídica fico obrigado a promover o competente registro perante este Conselho. DECLARO também, estar ciente que a não efetivação do registro perante este Conselho configura exercício ilegal da profissão crime tipificado na Lei das Contravenções Penais.

Nestes Termos

Pede Deferimento

Recife, de

de 20

Assinatura

Tel:

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA O CANCELAMENTO DA INSCRIÇÃO:

- A) Estar Adimplente com o CORE-PE.
- B) Certidão de Baixa da Inscrição fornecida pela Prefeitura – Certidão Narrativa Mercantil ou Certidão da Prefeitura certificando que o requerente não é inscrito;
- C) Devolução dos documentos fornecidos pelo CORE-PE quando da inscrição:
 - Carteira de Identidade do CORE-PE.
 - Certidão de Inscrição do CORE-PE.