



Conselho Regional dos Representantes Comerciais de Pernambuco / CORE-PE

REQUERIMENTO PESSOA FÍSICA

O abaixo assinado, para habilitar-se ao exercício legal da atividade de Representante Comercial, sujeita às normas da Lei Nº. 4.886/65 e Lei Nº. 8420/92, Requer ao CONSELHO Regional dos Representantes Comerciais de Pernambuco seu Registro Profissional, anexando para este fim os documentos constantes do verso presente.

Nome: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Estado Civil: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Cep: _____ Fone:(____) _____ Fax:(____) _____

CPF: _____ Nº. Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

Endereço Comercial: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Cep: _____ Fone:(____) _____ Fax:(____) _____

IMPORTANTE:

1. No caso de deixar o exercício de atividade, obrigo-me a promover o cancelamento do presente registro, mediante requerimento padrão fornecido por este órgão e demais exigências que se fizeram necessárias.
2. Código Penal Art. 299 – Omitir em documento Público ou particular declaração que devia constar, OU NELE INSERIR OU NELE FAZER INSERIR DECLARAÇÃO FALSA OU DIVERSA DA QUE DEVIA SER ESCRITA, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou altera a verdade sobre fato juridicamente relevante.

Local e Data:

Assinatura do Representante Comercial:

***(Reconhecer firma)**