Ao
Presidente do Conselho Regional dos Representantes Comerciais no Estado de Minas Gerais – CORE-MG
Av. Bias Fortes, 382 – 3º e 4º andares – Lourdes – Belo Horizonte/MG CEP 30170-010

Prezado Senhor:

Eu, _____

representante comercial autônomo / responsável técnico da empresa : _____

_____

devidamente registrado (a) neste Conselho Regional sob o Nº_____, com sede ou endereço residencial: _____ na cidade de_____, CEP_____, estado de MG, portador do CPF_____, solicita suas providências para o atendimento do item assinalado:

- ( ) Baixa do registro em vigor – PJ
- ( ) Baixa do registro em vigor – Resp. Técnico
- ( ) Baixa do registro em vigor – PF
- ( ) Manutenção por suspensão – PJ/Resp.Técnico
- ( ) Alteração no certificado de registro
- ( ) Alteração de Responsável Técnico
- ( ) Emissão de 2ª via de certificado
- ( ) Emissão de 2ª via de carteira
- ( ) Certidão: _____

_____,_____,_____de_____.
Local dia mês ano

_____
Assinatura

Telefone(s) para contato:

Residencial: ( )_____Comercial: ( )_____Celular: ( ) _____

E-mail:_____

NÃO PREENCHER - USO EXCLUSIVO DO CONSELHO

Local de entrada da baixa:	**Departamento de Registro**	**Tesouraria do Core-MG Carimbo de Quitação**
( ) Sede ( ) Divinópolis ( ) Juiz de Fora ( ) Gov.Valadares ( ) Montes Claros ( ) Varginha ( ) Uberlândia ( ) Posto Ceasa Data entrada:_____/____/_____ _____ Servidor	Recebido em:_____/____/_____ _____ Servidor	

OBS.: Servidor, não receber a baixa sem que todos os documentos exigidos sejam apresentados e o carimbo da tesouraria do Core-MG.