

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 N° _____, com sede
ou endereço residencial: _____

na cidade de _____, CEP _____, estado
de MG, portador do CPF/CNPJ _____, solicita suas providências
para o atendimento do item assinalado:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Baixa do registro em vigor – PJ | <input type="checkbox"/> Baixa do registro em vigor – Resp. Técnico |
| <input type="checkbox"/> Baixa do registro em vigor – PF | <input type="checkbox"/> Manutenção por suspensão – PJ/Resp.Técnico |
| <input type="checkbox"/> Alteração no certificado de registro | <input type="checkbox"/> Alteração de Responsável Técnico |
| <input type="checkbox"/> Emissão de 2ª via de certificado | <input type="checkbox"/> Emissão de 2ª via de carteira |

_____, dia _____, mês _____ de _____ ano.

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:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sede | <input type="checkbox"/> Divinópolis |
| <input type="checkbox"/> Juiz de Fora | <input type="checkbox"/> Gov.Valadares |
| <input type="checkbox"/> Montes Claros | <input type="checkbox"/> Varginha |
| <input type="checkbox"/> Uberlândia | <input type="checkbox"/> Posto Ceasa |

Data entrada: ____/____/____

Servidor

Departamento de Registro

Recebido em: ____/____/____

Servidor