

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: 30.170-011

Prezado Senhor:

Eu, \_\_\_\_\_,  
nacionalidade \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_  
inscrito (a) no CPF sob Nº \_\_\_\_\_, e RG sob o Nº \_\_\_\_\_,  
residente na \_\_\_\_\_, na  
cidade de \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_ venho por meio deste, requerer a emissão de  
Certidão (ou Declaração) de Tempo de Contribuição referente ao período de registro  
no Conselho Regional dos Representantes Comerciais no Estado de Minas Gerais, para  
fins de apresentação junto ao INSS.

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(cidade)

(dia)

(mês)

(ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Interessado