

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