

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 Registro CORE-MG sob o Nº _____,
residente na _____
na cidade de _____, CEP _____, e-mail _____
venho por meio deste, requerer a emissão de
Certidão (ou Declaração) referente ao período de registro no Conselho Regional dos
Representantes Comerciais no Estado de Minas Gerais, para fins de comprovação junto
à Prefeitura Municipal de _____.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.
(cidade) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do Interessado