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/CNPJ _____ , solicita suas providências

para o atendimento do item assinalado:

- ☐ Baixa do registro em vigor – PJ
- ☐ Baixa do registro em vigor – PF
- ☐ Alteração no certificado de registro
- ☐ Emissão de 2ª via de certificado
- ☐ Transferência de Registro Profissional
- ☐ Baixa do registro em vigor – Resp. Técnico
- ☐ Manutenção por suspensão – PJ/Resp.Técnico
- ☐ Alteração de Responsável Técnico
- ☐ Emissão de 2ª via de carteira

_____,_____,_____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**
☐ Sede ☐ Divinópolis ☐ Juiz de Fora ☐ Gov.Valadares ☐ Montes Claros ☐ Varginha ☐ Uberlândia ☐ Posto Ceasa Data entrada:____/____/_____ _____ Servidor	Recebido em:____/____/____ _____ Servidor