



**CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS  
NO ESTADO DE MINAS GERAIS CORE-MG**

**AUTORIZAÇÃO DE RECEBIMENTOS DE COMUNICADOS ELETRÔNICOS**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da  
identidade nº \_\_\_\_\_, do CPF: \_\_\_\_\_ autorizo, pelo  
presente, o recebimento dos comunicados do CONSELHO REGIONAL DOS  
REPRESENTANTES COMERCIAIS NO ESTADO DE MINAS GERAIS – CORE-MG, tais como:  
informativos, boletos de anuidade, notificações, intimações e demais correspondências, por  
meio de postagens enviadas ao endereço de cadastro já registrado, bem como pelos meios  
eletrônicos indicados abaixo:

E-mail

SMS

Whatsapp

Telegram

Desde já, fico ciente da obrigatoriedade de manter atualizados todos os meios de  
contato por mim informados a esse Conselho Regional.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura