



CONSELHO REGIONAL DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS
NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CORE-RJ

**Ilmo. Sr(a). Presidente do Conselho Regional dos Representantes Comerciais
no Estado do Rio de Janeiro**

Senhor(a) Presidente:

Eu, portador(a) da
Cédula de identidade nº expedida pelo
e CPF sob o nº residente na
..... nº.....,
complemento:....., bairro:.....,
cidade:....., CEP:.....,
Tel(s): registrada no CORE / RJ sob o número
venho através do presente instrumento, **requerer o cancelamento do meu registro de
pessoa física.**

**Estando ciente de que para ser efetivado o cancelamento do meu
registro é necessário: 1) devolução da carteira e/ou cédula profissional; 2) e o
pagamento das anuidades até a data do protocolo do pedido de cancelamento.**

Sugerimos a V. Sa. que realize a comprovação do pagamento da
contribuição sindical anual, conforme exigência do artigo 8º, IV da Constituição Federal
e os artigos 607 e 608 da CLT.

Documentos em anexo:
.....
.....

Nestes Termos
P. Deferimento

Rio de Janeiro, de de de de

.....
ASSINATURA

e-mail para resposta:.....