



**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:

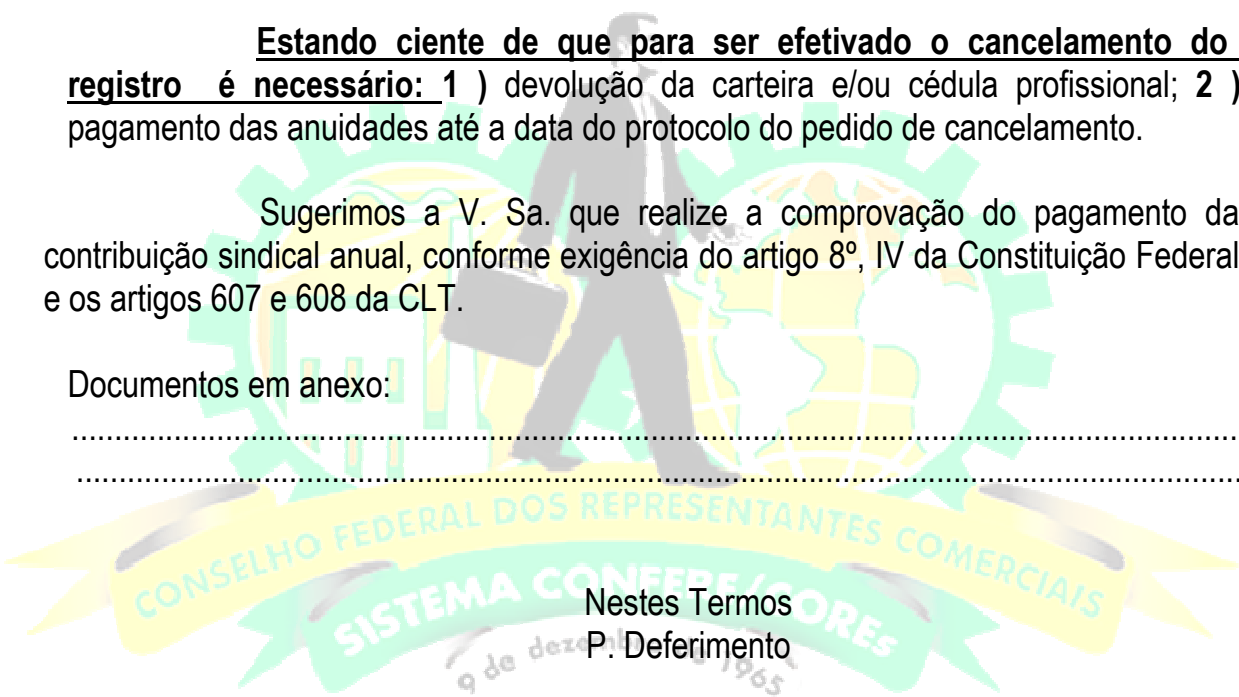
Eu, portador(a) da
Cédula de identidade nº expedida pelo
e CPF sob o nº residente na
..... nº.....,
complemento:....., bairro:.....,
cidade:....., CEP:.....,
Tel(s): **procurador** do (a) Sr. (a):
....., registrado (a) no CORE / RJ sob o
número, venho através do presente instrumento, **requerer o
cancelamento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

.....
ASSINATURA

e-mail para resposta: