



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):..... sócio da empresa .....  
..... registrada  
no CORE / RJ sob o número ....., venho através do presente instrumento,  
**requerer o cancelamento do registro de responsável técnico.**

**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:.....