



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 parcelamento da minha dívida em  
.....vezes e 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.**

**Informamos ainda que o não pagamento de qualquer das  
parcelas, PODERÁ OCASIONAR O PROTESTO DA CONFISSÃO DE DÍVIDA  
(PARCELAMENTO) EM CARTÓRIO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E/OU A  
COBRANÇA JUDICIAL DOS VALORES.**

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:.....