



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

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

Senhor Presidente:

Eu, _____ portador(a) da Cédula de
identidade nº _____ expedida pelo _____
e CPF sob o nº _____ residente na _____
nº _____ complemento: _____,
bairro: _____, cidade: _____,
CEP: (____) _____ - _____ registrada no CORE / RJ sob o número _____, vem
através do presente instrumento, requerer o que abaixo se segue:

Documentos em anexo:

Nestes Termos
P. Deferimento

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA

TELS.: _____

CORE-RJ

Av. Graça Aranha, 416, 4º andar – Centro – Rio de Janeiro
Telefones: 2240-7105 / 2240-7120 – E-mail: core-rj@core-rj.org.br