

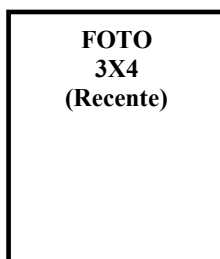
REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA (EMPRESÁRIO INDIVIDUAL)

Ao Diretor-Presidente do Core-RJ

Denominação Social				CNPJ			
Nome Fantasia			Data do Registro Social		Capital Social		NIRE
Representada por:				CPF		Identidade	Órgão Exped.
Nome							
Data Nasc.	Naturalidade	UF	Nacionalidade	Registro Secundário		Core Origem	Nº Registro Core Origem
Filiação Pai:							
Mãe:							
Endereço Sede				Endereço Cobrança			
Endereço		Número		Endereço		() o mesmo da sede. Número	
Complemento		Bairro		Complemento		Bairro	
Cidade		UF	CEP	Cidade		UF	CEP
Contatos							
Telefone 1		Telefone 2		E-mail principal			
()		()					
Celular 1		Celular 2		E-mail 2			
()		()					
Segmentos de atividade				Nome Representada			
1-							
2-							
3-							
<p>Vem requerer o registro habilitatório, nessa entidade, para fins de exercício da profissão de Representante Comercial, ciente de que, de acordo com a Lei nº 4.886/65 e atualizações posteriores, que regulamenta aquela profissão, com o registro no Conselho Regional surge, entre outras, a obrigatoriedade de pagamento de anuidades e o fato gerador destas obrigações provém da existência do registro e o não recebimento do boleto bancário não exime da responsabilidade em realizar o(s) pagamento(s) da(s) anuidade(s). Desta forma, se futuramente deixar de exercer a profissão, será necessário o devido pedido de cancelamento de registro, cumpridos os requisitos legais, dirigido ao Core-RJ mediante requerimento próprio. Ciente, também, de que o exercício de outra atividade, paralela ou não, seja autônoma ou empregatícia, não desobriga o Representante Comercial ao pagamento das contribuições devidas ao Core-RJ e a omissão quanto ao cancelamento do registro implica em sua continuidade e, ainda que, a ocorrência do não pagamento das anuidades devidas ensejará a inscrição do respectivo débito na dívida ativa, com o seu consequente protesto e/ou o ajuizamento da competente ação de execução fiscal perante a justiça federal.</p> <p>() Autoriza () Não Autoriza o recebimento de comunicados desse Conselho a serem enviados, tais como: informativos sobre cursos, benefícios, informações sobre qualificação e valorização profissional, datas comemorativas e similares, campanhas de divulgação da categoria profissional e do Sistema Confere/Cores, por meio de postagens enviadas ao endereço fiscal informado acima, assim como, por qualquer um dos meios eletrônicos acima declarados. Desde já, ciente da obrigatoriedade de manter atualizados todos os meios de contato informados a esse Conselho Regional. Autorizo o CORE-RJ a realizar o tratamento de dados pessoais, em conformidade com o Artigo 7º, I da lei 13.709/2018.</p> <p>Declara, também, estar ciente de que omitir em documento Público ou Particular declaração que devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar sobre fato juridicamente relevante, caracteriza crime de Falsidade ideológica, conforme o Artigo 299 do Código Penal Brasileiro.</p> <p>Nestes termos, pede deferimento.</p> <p style="text-align: right;">_____, ____ de _____ de 20____.</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura do Requerente</p>							

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

Formulário para Emissão da Carteira Profissional – Pessoa Física e Responsável Técnico



ATENÇÃO REPRESENTANTE! A ASSINATURA NO RETÂNGULO ABAIXO E A DIGITAL DO POLEGAR DIREITO SÃO IMPRESCINDÍVEIS PARA A CONFEÇÃO DA CARTEIRA DE REPRESENTANTE COMERCIAL. O NÃO PREENCHIMENTO ACARRETERÁ A NÃO EMISSÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE PROFISSIONAL. A ASSINATURA DEVE SER CONFORME DOCUMENTO DE IDENTIDADE APRESENTADO (CI OU CNH).



ASSINATURA OBRIGATÓRIA

A Assinatura deverá estar centralizada dentro do retângulo e não ultrapassar as margens. Assinar com caneta preta de preferência ponta grossa, ou se comparecer em nossa Sede ou Regionais, disponibilizaremos caneta própria.



Digital do polegar direito – obrigatório
A TINTA USADA DEVERÁ SER NA COR PRETA



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

AUTORIZAÇÃO DE RECEBIMENTOS DE COMUNICADOS ELETRÔNICOS

Eu, _____, portador(a) da
identidade nº _____, do CPF: _____ e
REPRESENTANTE LEGAL DO EMPRESÁRIO INDIVIDUAL de nome
_____, CNPJ Nº _____

autorizo, pelo presente, o recebimento dos comunicados do CONSELHO REGIONAL
DOS REPRESENTANTES COMERCIAIS NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – CORE-RJ,
a serem enviados à referida empresa, tais como: informativos, boletos de anuidade,
notificações, intimações e demais correspondências, por meio de postagens enviadas
ao endereço de cadastro já registrado, bem como pelos meios eletrônicos indicados
abaixo:

E-mail

SMS

Whatsapp

Telegram

Desde já, fica a empresa, por mim representada, ciente da obrigatoriedade de
manter atualizados todos os meios de contato por mim informados a esse Conselho
Regional.

_____, de _____ de 20__.

CORE-RJ

Av. Graça Aranha, nº 416 – 4º andar – Centro – Rio de Janeiro/RJ
Cep: 20030-001 – Tel.: (21) 3174-8401 – Site: www.core-rj.org.br